Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan Pablo Sarmiento Arevalo							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000134170		
CORREO ELECTRONICO:	juanpabloa786@gmail.com				CELULAR:	3052357245		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40U05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24120333631					PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	4740			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29715	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-08-01		2026-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,459,390						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6,111,589
VALOR EJECUTADO	$5,880,963
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,459,390
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$230,626
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1083430774	$1,383,756	$172,970	$221,401	3	$33,708	$428,079

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermeria participantes en el marco de las rutas integrales de atención en salud RIAS.	Brindar apoyo administrativo a las profesionales de enfermería mediante el seguimiento, consolidación y actualización de la información relacionada con la ejecución de las Canalizaciones reportadas, además del reporte de novedades requeridas por las diferentes EAPB	Base datos Cuadro de Control Correos de reporte
Gestionar las bases de datos de la población prorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Cruce, consolidación y organización de las diferentes bases que se requieran para los distintos procesos, tanto internamente para el área de Canalizaciones, como para la EAPB que lo requiera.	Base datos Cuadro de Control
Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en al subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto.	Cargue de las distintas bases que hacen parte de la ruta para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio cerebro vascular metabólicas manifiestas y 9 RIAS para población materno perinatal.	Base Cargada SIGIRES Certificado cargue (cuando aplique)
Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores de la ruta integral de atención en salud por hitos de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el proceso	Consolidación de la información que se solicite, con el fin de dar respuesta a los distintos informes solicitados tanto del proceso interno, como de las EAPB que así lo soliciten.	Cuadro de Control Información Consolidada
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	Participar de manera mensual en el conversatorio/asegúrate y demás capacitaciones de las cuales hacemos parte	Pretest Postest Certificado Participación (Cuando Aplique)
Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	Descargue y asignación diaria de las canalizaciones para cada una de las EAPB.	Base datos compartida
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental.	Organizar, clasificar, nombrar, almacenar y actualizar los documentos electrónicos generados durante la ejecución del contrato.	Carpeta digital organizada con los documentos electrónicos clasificados, nombrados y almacenados.
Presentación o apoya de las auditorias.	Asistir a las reuniones programadas por cada una de las EAPB, con el fin de verificar y validar los casos resueltos del periodo.	Base Consolidada Cuadro de Control
Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento.	Para el periodo reportado no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligación.	Para el periodo reportado no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligación.
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	Para el periodo reportado no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligación.	Para el periodo reportado no se cuenta con alguna actividad que de respuesta a la obligación.
Demas actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión visión y metas institucionales.	Cargue de los reportes de: Gestantes (mensual y semanal), cuenta alto costo crónicos (mensual), fuentes adicionales (mensual), demanda inducida (mensual), gestantes no vih (mensual) al SIGIRES, además del descargue de los laboratorios para la resolución 202	Certificados de cargue de informacion. Base del reporte cargado

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°2 / 2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE

E.S.E.NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO

C.C.1.000.134.170 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS MCTE ($ 3.459.390) por concepto de: "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area Asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional". Durante el periodo de 1 de agosto al 31 de agosto de 2026 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°. 4740-2026.

Juan Pablo Sarmiento

JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO
C.C. 1.000.134.170 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL S.A.

NÚMERO 24120333631

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-13, 02:23:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2026
Empresa	JUAN PABLO SARMIENTO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1000134170
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083430774
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	563725584
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 0
		SubTotales:		$ 541.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!