

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			NICOLAS SARMINETO SILVA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1000621853
CORREO ELECTRONICO:			sarmientonicolas665@gmail.com			CELULAR:		3115364476
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			URG URGENCIAS PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo						
		%						
		KE11B05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24134488028				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5530			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP		164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP		4568	FECHA 2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		CAMILLERO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	
					2025-01-01			
							FECHA FINAL 2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,544,358			
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial			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:					\$10,797,221			
VALOR EJECUTADO					\$1,544,358			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,544,358			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$9,252,863			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					14%			
El intervisor 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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
1068709319	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA 35589089 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Realizar actividades de acuerdo a sus funciones cuando lo requieran en el servicio	Llevar registro para tener una forma ordenadas Llevo registro de la atención de los procedimientos
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Cumplir con lo requerido en el servicio, traslado de pacientes y muestras de laboratorio	Se llena lista de verificación
Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según competencia.	Se realizan registros en forma clara , ordenada y secuencial de acuerdo a lo presentado por los pacientes	Diligenciar formatos establecidos
Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	Se realizan procedimientos asistenciales al paciente según sus necesidades Se realiza acompañamiento permanente	manejo permanente del paciente y familia bajo el concepto de hospitalidad y humanización, con los principios y valores de la subred.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	Bitácora y/o lista de verificación
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	Bitácora y/o lista de verificación
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	Libro de inventario
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Asiste a las capacitaciones programadas , SEGURATE, UAT, ULC, CONVERSATORIO	Se llena link de asistencia
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Leo continuamente los mensajes dados por la subred, apoyando los cambios e implementación de nuevos procesos o procedimientos Participo de las capacitaciones dadas por diferentes áreas	Realizo actividades y verificación
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	entregar constancia de pago de planilla	planilla de pago oportuno
ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA 35589089 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		

PAGADO 10/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS SARMIENTO SILVA		
Documento	CC1000621853	Dirección	AV. CALLE 40CAL #50 - 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8002832
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IMP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000621853	NICOLAS SARMIENTO SILVA	59	00																	0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAZ Y SALVO- CONTRATISTAS

Versión: 1
 Fecha de aprobación: 07/2024
 Código: 04.02.FG.0019

No. Documento: 1.1.1

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA : SARMINETO SILVA NICOLAS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN : 1000621853

AREA Y/O DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS

FECHA DE DESVINCULACIÓN: 10 ENERO 2025

1		2		3		2		3	
SUPERVISOR	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA (ACTIVOS FIJOS)	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	SISTEMA DE INFORMACIÓN / TIC	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA				
Quien garantiza la ejecución total y con calidad del contrato de prestación de servicios. (Verificar entrega de archivos físicos y magnéticos por Gestión Documental)	Quien garantiza la entrega del inventario de elementos devolutivos que están a cargo del contratista	Quien garantiza la entrega de elementos de identificación institucional.	Quien garantiza la cancelación del correo institucional, claves de acceso que le hayan sido asignadas	Quien garantiza la entrega de dosímetros. En los casos que se requiera	Quien garantiza el pago de los honorarios de acuerdo a las cuentas de cobro y certificaciones expedidas por el supervisor				
ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA	ESPACIO PARA FIRMA Y FECHA				
FECHA 13/02/2025	FECHA 19/02-2025	FECHA 19-02-2025	FECHA 19/06/25	FECHA 17/02/25	FECHA 19-02-2025				
NOMBRE Leonardo Martinez	NOMBRE Jonathan Acevedo	NOMBRE Myriam Becerra	NOMBRE Lenny Lucena	NOMBRE Erika Lopez	NOMBRE Yara Tenel Gomez				
CARGO Ref. enfermería	CARGO Lider Activos Fijos	CARGO Aux. Adm. IT	CARGO Coord. Gest. Ho	CARGO 19-02-2025	CARGO Tesorera				
FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA				
[Firma]		[Firma]		[Firma]					

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	BENEFICIARIO
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2022-10	EPS SURA	BENEFICIARIO
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2018-03	EPS MEDIMAS	BENEFICIARIO
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2025-01	EPS SURA	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	11	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2022	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación **” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

NICOLAS SARMIENTO SILVA
C.C. 1.000.621.853 de BOGOTÁ D.C

La suma de \$541.026 (**Quinientos cuarenta y un mil veinte seis pesos MCTE**) por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área asistencial, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **CAMILLERO**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **URGENCIAS**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 09 de febrero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2187-2025**.



Nicolas Sarmiento Silva
C.C. 1.000.621.853 de Bogotá D.C
Cel: 3115364476
CUENTA DE AHORROS # 24134488028
Banco Caja Social