

					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:			YEISON RICARDO DURAN MONTERO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		80795550
CORREO ELECTRONICO:			ricardoduran8409@hotmail.com			CELULAR:		3124859144
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			AMBULANCIA LIS773 SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO SECUNDARIO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	N141	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			720272640				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2434				VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	1639	FECHA	2025-08-14 17:13:41.000	NÚMERO DE CRP		34902	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-08-01			2025-08-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,448,352				
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:						\$62,761,920		
VALOR EJECUTADO						\$54,795,984		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,448,352		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,965,936		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						87%		
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	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	
9490366533	\$3,089,818	\$386,227		\$494,371	4	\$75,268	\$955,866	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA 1024517336 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
1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.	Registro de la Historia clínica y demás soportes clínicos que soporten la gestión	Registro de la Historia clínica y demás soportes clínicos que soporten la gestión
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Manejo de la Privacidad y entrega de la misma en los tiempos asignados	Certificación de entrega de Historias clínicas
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Diligenciamiento del Libro de traslados	Verificar el libro de traslados con las Historias clínicas (certificar el líder de la móvil)
4) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	Diligenciamiento de la Historia clínica de acuerdo a la resolución 1995	Auditoría de Coherencia y pertinencia, Listas de chequeo
5) Participar en la programación de actividades del área.	Asistir a capacitaciones, reuniones y demás actividades donde se convoque la participación de los contratistas	Actas de asistencia, evaluaciones y demás que permitan evidenciar la asistencia
6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	Realizar acciones en los diferentes programas de la Institución (programa de seguridad, Humanización entre, medio ambiente)	Adherirse a los programas a través del actuar diario
7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificar eventos adversos, o de no calidad en el proceso en el cual se encuentre	Reportec, Acta de análisis de casos de asistencia a análisis de caso
8) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Actividades propias de su actuar como médico líder de la tripulación	Actas en caso de no cumplir el proceso
9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento de Consentimiento informado, de la Historia clínica	Auditoría del formato de Historia clínica con el consentimiento
10) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Actividades propias de su profesión	Gestión propia de sus actividades

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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

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

DEBE A:

YEISON RICARDO DURAN MONTERO
C.C 80.795.550 DE BOGOTA

La suma de 1.448.352, por concepto de: El desarrollo de las actividades como MEDICO GENERAL durante el periodo de 01 al 30 de AGOSTO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2434-2025



YEISON RICARDO DURAN MONTERO
Nombre de contratista
C.C 80.795.550 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO ITAU
NUMERO 720272640.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80795550		DURAN MONTERO YEISON RICARDO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 68D N 30DSUR-16		BOGOTA-BOGOTA D.E.		2705209	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago						
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora		Valor
2025-07	2025-07	1710839696		9490366533		I	2025/08/14	2025/08/19		BANCO ITAU		5		\$983,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,168,000	\$506,900			\$3,168,000	\$396,000			\$0	\$0			\$3,168,000	\$77,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,168,000	\$506,900			\$3,168,000	\$396,000			\$0	\$0			\$3,168,000	\$77,200	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,168,000	\$506,900			\$3,168,000	\$396,000			\$0	\$0			\$3,168,000	\$77,200	\$0
1	CC 80795550	DURAN YEISON	230301	30	\$3,168,000	\$506,900	EPS008	30	\$3,168,000	\$396,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$3,168,000	\$77,200	0
Total Afiliados(1)					\$3,168,000	\$506,900			\$3,168,000	\$396,000			\$0	\$0			\$3,168,000	\$77,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80795550		DURAN MONTERO YEISON RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 68D N 30DSUR-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2705209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1710839696		9490366533	I	2025/08/14	2025/08/19	BANCO ITAU	\$983,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$506,900	\$1,700	\$0	\$508,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$506,900	\$1,700	\$0	\$508,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$77,200	\$300	\$0	\$77,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$77,200	\$300	\$0	\$77,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$396,000	\$1,300	\$0	\$397,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$396,000	\$1,300	\$0	\$397,300
TOTAL				1	\$980,100	\$3,300	\$0	\$983,400



**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el
Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80795550
NOMBRES	YEISON RICARDO
APELLIDOS	DURAN MONTERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/01/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:

08/26/2025
16:11:13

Estación de origen:

2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	80795550	DURAN	MONTERO	YEISON	RICARDO	2016-12	CAFESALUD E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	80795550	DURAN	MONTERO	YEISON	RICARDO	2025-06	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

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