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:	Fredy Alexander Arcila Vergel								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80147063			
CORREO ELECTRONICO:	Alexander.Hades@hotmail.com				CELULAR:	7400287			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	KE10A38	59	SU50A38	26	SU39A38	15			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488401151615						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	799			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2156	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47652	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,682,800				
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:	$18,414,000
VALOR EJECUTADO	$18,414,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,682,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1075644886	$1,473,120	$184,140	$235,699	3	$35,885	$455,724

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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
1. Practicar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Se realizó actividades de e intervenciones de enfermería y diagnósticos en servicio de consulta externa.	Se atendió la consulta externa , toma de electros
2.Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realizó actividades de promoción y prevención de la salud a población en general	Educaciones de promoción y prevención en salud registradas en dinámica
3.Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa servicio de enfermería	Se realizó actividades de consulta externa	Se realizó consulta de enfermería de población general
4.Elaborar las historias clínicas completas de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realiza historia clínicas de consulta externa según normatividad	Se registra historia clínica en programa dinámica
5.Participar en la supervisión de los servicios de vacunación de las sedes que le sean asignadas	No se presento este mes	No aplica
6.Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad.	Se Participa en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumento	Se registra evoluciones de diagnósticos en programa dinámica
7.Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Se realiza protocolos y se aplican lineamientos para la prestación de servicios de salud	Se realiza registro que garantizan la aplicación de los protocolos y lineamientos en la prestación de salud
8.Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	Se realiza reportes sobre anomalías en la prestación del servicio	Se registra en plataformas de información sobre las anomalías en la prestación de servicio en salud
9.Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades las instancias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales.	Se presenta informe sobre el desarrollo de actividades realizadas en consulta externa	Queda registradas las actividades realizadas en plataforma dinámica
10. Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo	Se participa activamente en la actualización de procesos y procedimientos	Se realiza actualización diaria de los procesos y procedimientos propios de enfermería
11. Conocer aplicar las normas de bioseguridad, plan de gestión ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	Se aplica las normas de bioseguridad y gestión ambiental, higiene y seguridad industrial.	Se realiza postura de elementos de bioseguridad, se desechan residuos según clasificación propias de la prestación de servicios de salud asistencia
12. Asistir y participar activamente en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute.	Se asiste activamente en procesos de actualización y fortalecimiento de acuerdo a las actividades de enfermería	Se asiste a reuniones programadas por la sede
13.Realizar el ejercicio de autocontrol, auto regulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Se realizan actividades de autorregulación y autocontrol de las actividades desarrollada	Se realizó retroalimentación de las actividades desarrolladas y se aplicaron mejorando la prestación de los servicios de salud
14. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	Se Formula y ejecuta las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	Se realiza planes de mejora según resultados de audItorias
15.Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	Se colabora al equipo medico cuando se requiere	Se colabora al equipo medico cuando se requiere
16.Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados en el área asignada.	Se realizó actividades de consulta externa	Se realizó consulta de enfermería de población genera
17.Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.	Se Promovee el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.	Se revisa y se hace entrega de consultorio antes y después del inicio de la jornada
18.Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Se garantiza la custodia de la información de documentos de las actividades realizadas	Se realiza custodia y protección de la información suministrada por los paciente siguiendo la ética profesional en enfermería
19.Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción .	Se informa y se revisa las agendas de programación de servicios	Se notifica a la líder sobre los cambios y estados de las programaciones de los servicios
20.Uso adecuado del bata y carne según lineamientos institucional, incluyendo el cumplimiento de la estrategia " "quítate la bata"" en el contexto de seguridad de paciente"	Se porta carnet y se utiliza bata según lineamientos institucionales	Se porta carnet en lugar visible, se realiza postura de elementos de bioseguridad para la seguridad del paciente
21. Cumplir con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias.	Se gestiona con citas extras para lograr un rendimiento optimo	Remplazo de inasistencias
22. Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato	Se participa en las actividades programadas por la institución	Registro y firma de actas asistencia a las reuniones programadas

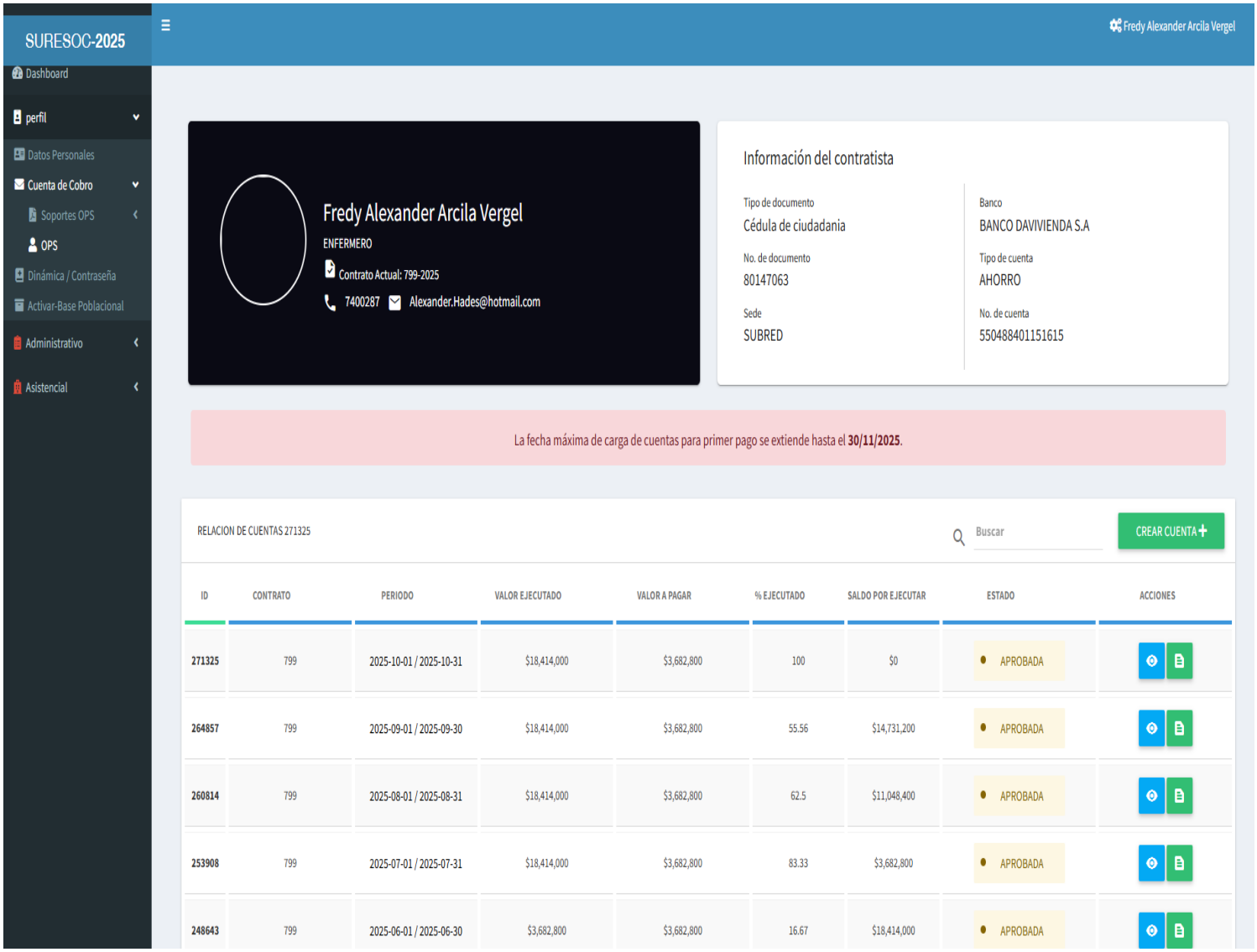
Copia Certificada
Subred Suroccidente

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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


SURESOC-2025
Fredy Alexander Arcila Vergel
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Fredy Alexander Arcila Vergel
ENFERMERO
Contrato Actual: 799-2025
7400287
Alexander.Hades@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
80147063
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
55048401151615
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 30/11/2025.
RELACION DE CUENTAS 271325
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
271325 799 2025-10-01 / 2025-10-31 $18,414,000 $3,682,800 100 $0 APROBADA
264857 799 2025-09-01 / 2025-09-30 $18,414,000 $3,682,800 55.56 $14,731,200 APROBADA
260814 799 2025-08-01 / 2025-08-31 $18,414,000 $3,682,800 62.5 $11,048,400 APROBADA
253908 799 2025-07-01 / 2025-07-31 $18,414,000 $3,682,800 83.33 $3,682,800 APROBADA
248643 799 2025-06-01 / 2025-06-30 $3,682,800 $3,682,800 16.67 $18,414,000 APROBADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FREDY ALEXANDER ARCILA VERGEL

C.C. 80.147.063 Bogotá

La suma de $ 3.682.800 por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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 Se Presta Servicios como Enfermero jefe, en el Área de consulta externa de la USS Kennedy 109 horas, Abastos 28 horas y Mexicana 49 horas para un total de 186 horas valor hora de $ 19.800 durante el periodo del 1 al 31 de octubre del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **799-2025**



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-27, 09:04:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075644886

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 25/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDY ALEXANDER ARCILA VERGEL		
Documento	CC80147063	**Dirección**	calle 78 sur 78 f 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214012133
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 80147063	FREDY ALEXANDER ARCILA VERGEL	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.473.200	$ 235.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.473.200	$ 184.200	2,436	$ 1.473.200	$ 35.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.900

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
$ 1.473.200	$ 1.473.200	$ 1.473.200	$ 0	$ 235.800	$ 184.200	$ 35.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.900	$ 3.500	$ 459.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Medellín, 27 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que FREDY ALEXANDER ARCILA VERGEL identificado(a) con C80147063 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C801470632530032620

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19