

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Andres Felipe Bejarano Osorio					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1001083134		
CORREO ELECTRONICO:	bejaranoandres@gmail.com			CELULAR:	3203812495		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM CALIDAD Y ACREDITACION SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488415886214			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		5637		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2167	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47447	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-09-26			2025-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$723,305			
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:	\$4,460,382
VALOR EJECUTADO	\$723,305
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$723,305
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$3,737,077
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16%

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
1076675147	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Milena Ramírez Martínez
1014195380
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
Actualizar las caracterizaciones del 100% de los procesos que hacen parte del mapa de procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, tomando como base las caracterizaciones existentes.	Revisión de las caracterizaciones existentes	Caracterizaciones existentes revisadas para cada proceso
Realizar plan de trabajo para definir fechas y productos a entregar al supervisor del contrato con el objetivo de cumplir con la caracterización de los procesos.	Realizar plan de entrega final de acuerdo a las fechas dadas por el proceso de Direccionamiento Estratégico	Fechas de entrega de las caracterizaciones
Asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros, técnicos y respondiendo por los bienes a cargo	Utilización de equipos de computo para el correcto desarrollo de las actividades	Archivos de información dispuestos en el almacenamiento digital de la oficina de calidad
Ejecutar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento del plan de trabajo.	Ejecución de las actividades programadas de acuerdo a cronograma	Entregables periódicos de acuerdo a plan de trabajo
Entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida según programación de acuerdo con las actividades o a los requerimientos del servicio contratado.	Entrega de objetivos desarrollados	Entregables derivados de las actividades realizadas para la oficina de calidad
Las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato.	Realizar actividades solicitadas por parte del supervisor del contrato	Actividades desarrolladas conforme a solicitud del supervisor del contrato

Milena Ramírez Martínez
1014195380
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