

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO

CC. 1039622148 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de \$2.074.680 (Dos millones setenta y cuatro mil seiscientos ochenta pesos colombianos) por concepto de prestación de servicios en el área de auxiliar de enfermería de USS KENNEDY durante el periodo de 1 a 31 diciembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2084-2025.



NOMBRE DEL CONTRATISTA

CC. 1039622148 DE BOGOTÁ D.C.

CUENTA DE AHORROS DE BANCO COLPATRIA

NO. 4722042441

El aportante **JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO**, identificado con **CC** número **1039622148**, aportó por **JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO**, identificado(a) con **CC** número **1039622148** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-12** y salud **2025-12** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARTICIPALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92683717	13/01/2026	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92683717	13/01/2026	N
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS															0		30	\$1.423.500	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92683717	13/01/2026	N

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

					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:			JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1039622148
CORREO ELECTRONICO:			camilolo1204@gmail.com			CELULAR:		3244793744
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			U. ESP UCI ADULTOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10J02	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4722042441				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2084			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1969	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-12-01			2025-12-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,074,680				
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:						\$23,997,132		
VALOR EJECUTADO						\$23,857,200		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,074,680		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$139,932		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						99%		
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		
91809128	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
<p style="text-align: center;"> BLANCA CECILIA GARCIA VELA 51976371 Supervisor </p>								
<p style="text-align: center;"> Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. </p>								
<p style="text-align: center;"> Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021 </p>								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Prestar los servicios de auxiliar de enfermería a los pacientes y usuarios, aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto de UCI.	Prestar los servicios de auxiliar de enfermería a los pacientes y usuarios, aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto de UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
Recibir y entregar turno a las 19+00 y 07+00 según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas, en UCI.	Recibir y entregar turno a las 19+00 y 07+00 según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas, en UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente en UCI.	Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente en UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la historia clínica y sus soportes de acuerdo a las normas legales vigentes por cada paciente atendido en UCI.	Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la historia clínica y sus soportes de acuerdo a las normas legales vigentes por cada paciente atendido en UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente en UCI.	Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente en UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en UCI.	Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir en UCI.	Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir en UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. Llevar correctamente las medidas de protección personal en UCI.	Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. Llevar correctamente las medidas de protección personal en UCI.	Registro en historia clinica en el mes de diciembre.
<p>BLANCA CECILIA GARCIA VELA 51976371 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		