

					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:			Diego Alejandro Beltran Castillo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1024598944
CORREO ELECTRONICO:			diegoalebel@gmail.com			CELULAR:		3203023579
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10L07	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488430099249				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4305			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1422	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:				\$3,836,436				
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:						\$30,072,708		
VALOR EJECUTADO						\$29,453,928		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,836,436		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$618,780		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						98%		
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		
9496131328	\$1,633,579	\$204,197	\$261,373	3	\$39,794	\$505,364		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO 51955048 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 la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participar en la programación de actividades de su servicio.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente
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 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 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.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación el contrato	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación el contrato	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación el contrato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto de contrato	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto de contrato	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto de contrato

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024598944		BELTRAN CASTILLO DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 V NO 66A 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203023579	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,633,578	\$261,400			\$1,633,578	\$204,200			\$1,633,578	\$32,700			\$1,633,578	\$39,800	\$0	\$0		\$538,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,633,578	\$261,400			\$1,633,578	\$204,200			\$1,633,578	\$32,700			\$1,633,578	\$39,800	\$0	\$0		\$538,100	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,633,578	\$261,400			\$1,633,578	\$204,200			\$1,633,578	\$32,700			\$1,633,578	\$39,800	\$0	\$0		\$538,100	
1	CC	1024598944	BELTRAN DIEGO									X								230201	30	\$1,633,578	\$261,400	EPS002	30	\$1,633,578	\$204,200	CCF21	30	\$1,633,578	\$32,700	14-11	30	\$1,633,578	2.436%	\$39,800	30	\$0	\$0	No	\$538,100
Total Afiliados(1)																							\$1,633,578	\$261,400			\$1,633,578	\$204,200			\$1,633,578	\$32,700			\$1,633,578	\$39,800	\$0	\$0		\$538,100	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995633744	9496131328	I	2025/12/11	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$538,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$261,400	\$0	\$0	\$261,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$261,400	\$0	\$0	\$0	\$261,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$39,800	\$0	\$0	\$39,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,800	\$0	\$0	\$0	\$39,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$32,700	\$0	\$0	\$32,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$32,700	\$0	\$0	\$0	\$32,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$204,200	\$0	\$0	\$204,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$204,200	\$0	\$0	\$0	\$204,200
TOTAL					1	\$538,100	\$0	\$0	\$538,100

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

900.959.048-4

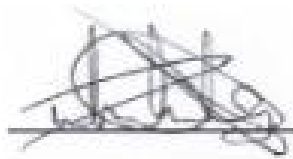
DEBE A:

DIEGO ALEJANDRO BELTRÁN CASTILLO

C.C 1.024.598.944

Bogotá D.C.

La suma de \$3.836.436 tres millones ochocientos treinta y seis mil cuatrocientos treinta y seis pesos por concepto de: 186 horas prestando servicios como bacteriólogo durante el periodo del 01 al 31 de diciembre de 2025. De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4305-2025.



DIEGO ALEJANDRO BELTRÁN CASTILLO

C.C. 1.024.598.944 Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488430099249

Logo

Administración de Contratos

Autenticar al contrato

UTC-5 7:50:20

Diego Alejandro B...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Búsqueda

Inicio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	Diego Beltran Mayo.pdf	Diego Beltran Mayo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Junio 2025.pdf	Junio 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Julio 2025.pdf	Julio 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Junio2025_merged.pdf (archivado)	Junio2025_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Agosto.pdf	Agosto.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Septiembre	1_2_3_merged.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Noviembre 2025.pdf	Noviembre 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Datos guardados

Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiasopra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

SURESOC-2025

Diego Alejandro Beltran Castillo

Dashboard

perfil

Datos Personales

Cuenta de Cobro

Soportes OPS

Certificaciones

Secop

OPS

Dinámica / Contraseña

Activar Base Poblacional

Administrativo

Asistencial

Listado de Certificaciones enviados

Fecha Inicial: 01/01/2025 Fecha Final: 31/12/2025 Consultar

Presentados Aprobados Rechazados

Mostrar 10 registros

Mostrando registros del 1 al 6 de un total de 6 registros

Exportar a Excel Agregar Certificación

DESCRIPCIÓN CONSTANCIA	ENTIDAD QUE EXPIDE	ESTADO	FECHA DE VENCIMIENTO	DÍAS VIGENCIA	Acciones
DIPLOMADO EN BANCO DE SANGRE	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	Presentado	2028-10-13	1172	
POCT	FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA	Presentado	2025-11-10	104	
ATENCION ABUSO SEXUAL	CEFMED-SST	Presentado	2027-03-15	594	
ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS QUIMICAS	SUBRED SUR OCCIDENTE	Presentado	2026-05-30	305	
EMERGENCIA POR SUSTANCIAS QUIMICAS	SUBRED SUR OCCIDENTE	Presentado	2026-05-31	306	
TOMA DE MUESTRA	SUBRED SUR OCCIDENTE	Presentado	2027-07-29	730	

Primero Anterior 1 Siguiente Último