

					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:			CLAUDIA SILVANA IBARRA JAIMES					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012339758
CORREO ELECTRONICO:			claudia.csij@gmail.com			CELULAR:		7132272
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DESARROLLO INSTITUCIONAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10T08	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7590343567				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		525			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	250	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4874	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ADMINISTRATIVO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-01			2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,863,534				
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:						\$22,362,408		
VALOR EJECUTADO						\$1,863,534		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,863,534		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$20,498,874		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						8%		
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		
4634298165	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
DIANA LUCIA SILVA LARRARTE 52048511 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. Consolidar la información necesaria para la estructuración y presentación de reportes de información institucional.	Descarga del archivo plano de censo diario de camas de Dinámica	Consolidado Censo de camas mes de Enero
2. Mantener la información estadística actualizada, según los requerimientos institucionales	Actualización diaria de los censos de Ginecología, Observación urgencias , Especialidades, UCI Adulto y Observación pediátrica de Hospital de Kennedy Actualización diaria de los censos de Medicina interna, Cirugía General, Psiquiatría y Hospitalización en casa.	Consolidado censos de Ginecología, Observación urgencias , Especialidades, UCI Adulto y Observación pediátrica de Hospital de Kennedy mes de Enero 2026 Consolidado censos Medicina interna, Cirugía General, Psiquiatría y Hospitalización en casa del 1 al 31 de enero
3. Generar Archivos soporte de los datos obtenidos.	Generar Archivos soporte de los datos obtenidos.	Se entregan los consolidados de los datos obtenidos para el mes de Enero 2026
4. Apoyar la generación de información estadística con fundamento en la prestación de servicios frente a los datos y hechos.	Descarga semanal del aplicativo RUAF ND de las defunciones de Hospital de Kennedy mes de Enero 2026 Actualización y envío de informe semanal de mortalidad de Kennedy mes de Enero 2026 Hacer y/o gestionar las correcciones solicitadas por EEVV de los certificados de defunción y/o nacido vivo de las unidades de Trinidad Galán, Patio bonito y Hospital de Kennedy según corresponda	Informe mes de Enero de mortalidad de las unidades Trinidad Galán, Patio bonito y Hospital de Kennedy
<p>DIANA LUCIA SILVA LARRARTE 52048511 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>		