

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:		Johan Estiven Henao Larotta					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1141316580		
CORREO ELECTRONICO:	johans0502@gmail.com			CELULAR:	3105698005		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT MEDICINA INTERNA BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	B035A11	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488452947036				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5029			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2414	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: CAMILLERO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-01-01		2026-01-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$1,803,420

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 repercute 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:	\$13,245,118
VALOR EJECUTADO	\$1,803,420
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,803,420
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$11,441,698
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	14%

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
3474079	\$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.

carlos alberto corredor
1070020178
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 al profesional del servicio en las actividades del área.	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).	Informar a la supervisión sobre dificultades en el proceso de atención
Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato.	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante, según competencia.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato.	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Informar a la supervisión sobre dificultades en el proceso de atención.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato.	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato.	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Participar en jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos convocados.	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato
Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato	Entregar constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales cada mes.	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Entregar constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales cada mes.	Entregar constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales cada mes.	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato.
<p>carlos alberto corredor 1070020178 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>		