Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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:	Kevin Antonio Vargas Ruiz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001054289	
CORREO ELECTRONICO:	kr272821@gmail.com				CELULAR:	3132227940	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	QX CIRUGÍA GENERAL USS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37C01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24114296984				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1773			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	293	FECHA	2026-01-19 06:19:11.000	NÚMERO DE CRP	12359	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,323,440				
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:	$10,289,520
VALOR EJECUTADO	$2,323,440
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,323,440
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,966,080
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	23%

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
9497593428	$986,626	$123,328	$157,860	3	$24,034	$305,222

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
"Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería."	"Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería."	JEFE DEL SERVICIO
"Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio."	"Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio."	JEFE DEL SERVICIO
"Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente."	Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente."	JEFE DEL SERVICIO
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	JEFE DEL SERVICIO
"Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio."	sesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio."	JEFE DEL SERVICIO
"Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad"	4. "Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad"	DINAMICA WEB
"Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes."	Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes."	DINAMICA WEB
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	DINAMICA WEB
"Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible"	Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible"	DINAMICA WEB
"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."	DINAMICA WEB
"Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. "	laborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. "	DINAMICA WEB
" Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. "	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. "	DINAMICA WEB
"Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. "	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. "	JEFE DEL SERVICIO
"Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. "	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. "	ASEGURATE
" 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."	ASEGURATE DEL MES
" 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."	JEFE DEL SERVICIO
"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"	JEFE DEL SERVICIO
"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"	PLANILLA

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	ACTAS INSTITUCIONALES

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001054289		VARGAS RUIZ KEVIN ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 74C Bis Sur #79-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6020759	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	92752810	9497593428	I	2026/02/20	2026/02/26	NEQUI	6	$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	1001054289	VARGAS KEVIN							X										230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total	**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

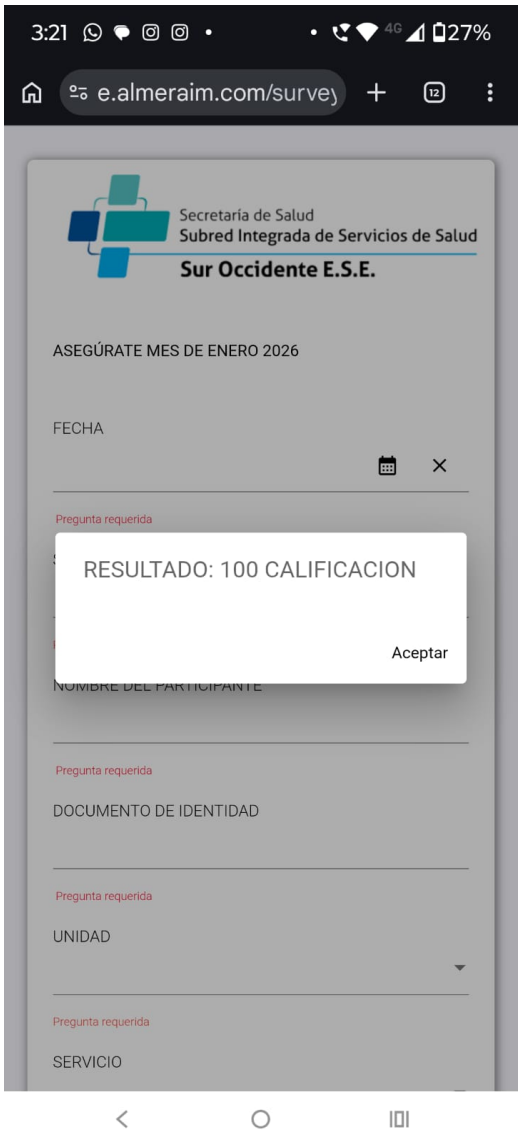
aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

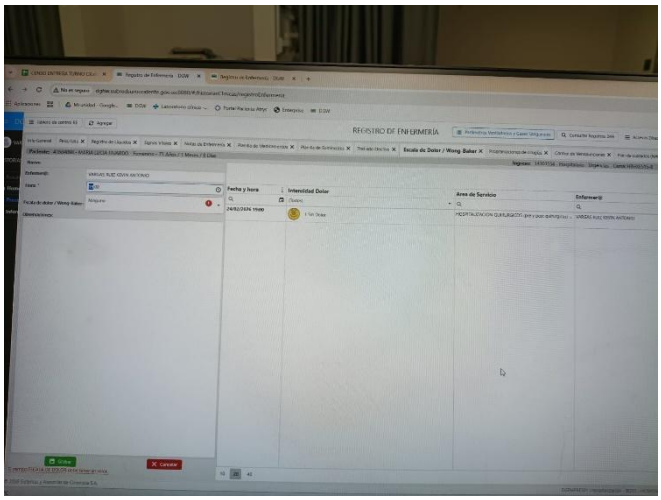
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$2,200**	**$0**	**$544,000**

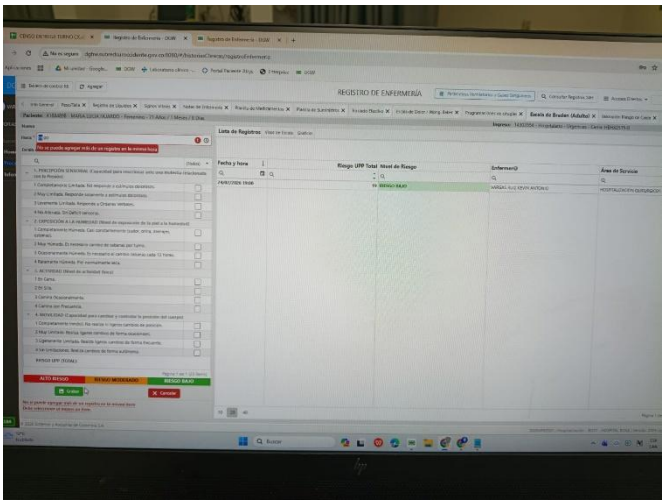

3:07
29%
e.almeraim.com/survey
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
ASEGÚRATE MES DE ENERO 2026
FECHA
2026-02-06
(Hace 2 semanas)
SELECCIONAR
PRE TEST
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Kevin Antonio Vargas Ruiz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1001054289
UNIDAD
Hospital de Bosa
SERVICIO
Hospitalización
PERFIL
Auxiliar de enfermería

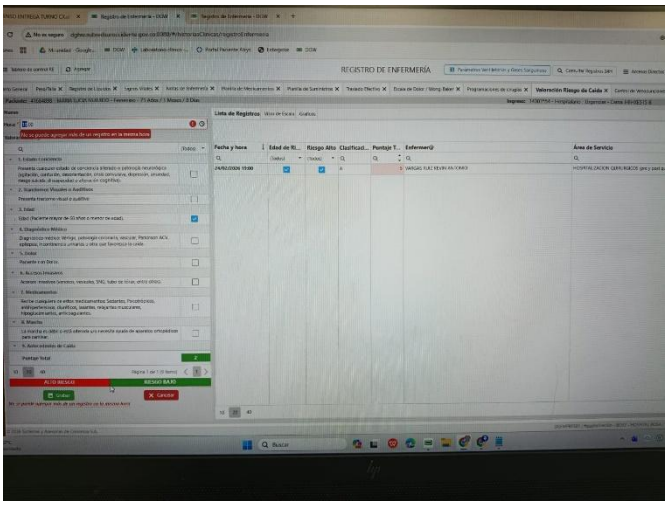

3:21
27%
e.almeraim.com/survey
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
ASEGÚRATE MES DE ENERO 2026
FECHA
Pregunta requerida
RESULTADO: 100 CALIFICACION
Aceptar
Pregunta requerida
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Pregunta requerida
UNIDAD
Pregunta requerida
SERVICIO

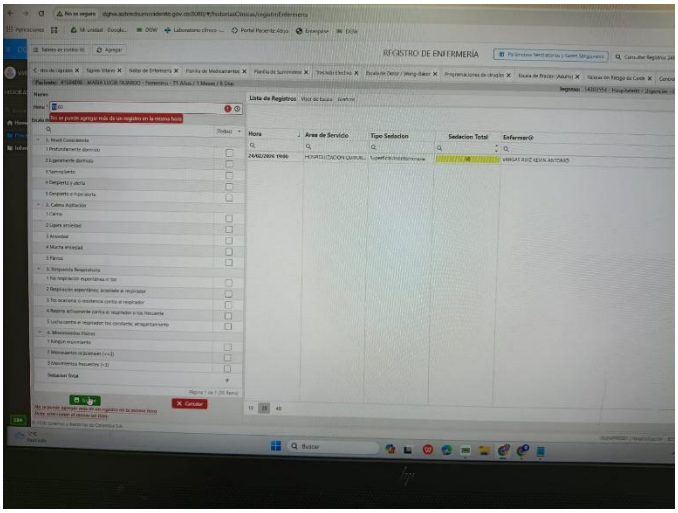

3:23
27%
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
ASEGÚRATE MES DE ENERO 2026
FECHA
Pregunta requerida
SELECCIONAR
RESULTADO: 100 CALIFICACION
Aceptar
Pregunta requerida
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Pregunta requerida
UNIDAD
Pregunta requerida
SERVICIO
Pregunta requerida

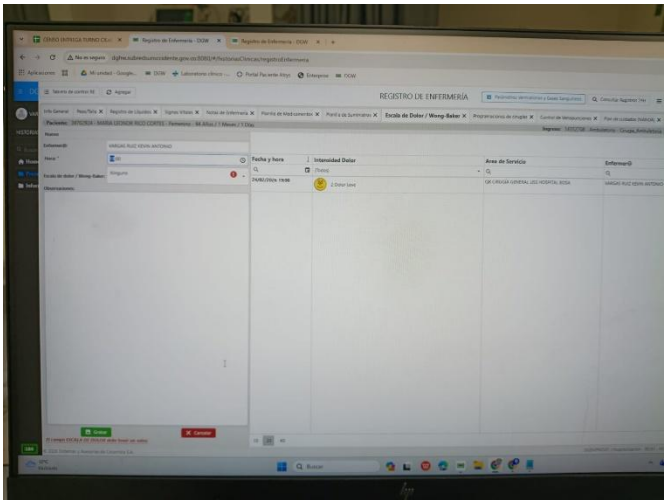

3:08
29%
e.almeraim.com/survey
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
ASEGÚRATE MES DE ENERO 2026
FECHA
2026-02-06
(Hace 2 semanas)
SELECCIONAR
POS TEST
NOMBRE DEL PARTICIPANTE
Kevin Antonio Vargas Ruiz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1001054289
UNIDAD
Hospital de Bosa
SERVICIO
Hospitalización
PERFIL
Auxiliar de enfermería

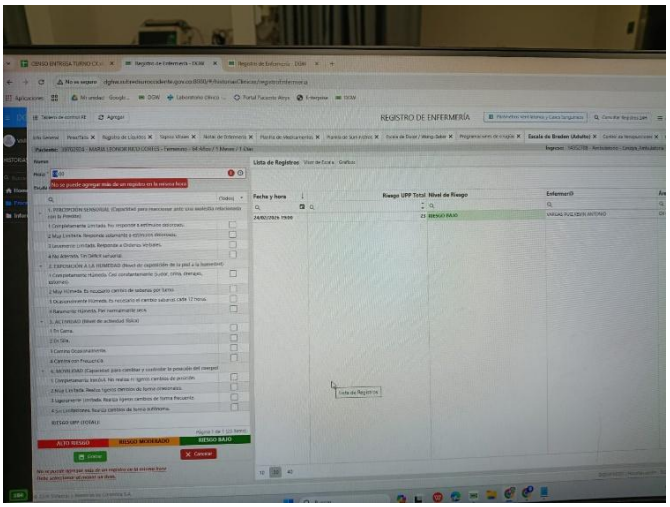

REGISTRO DE ENFERMERÍA

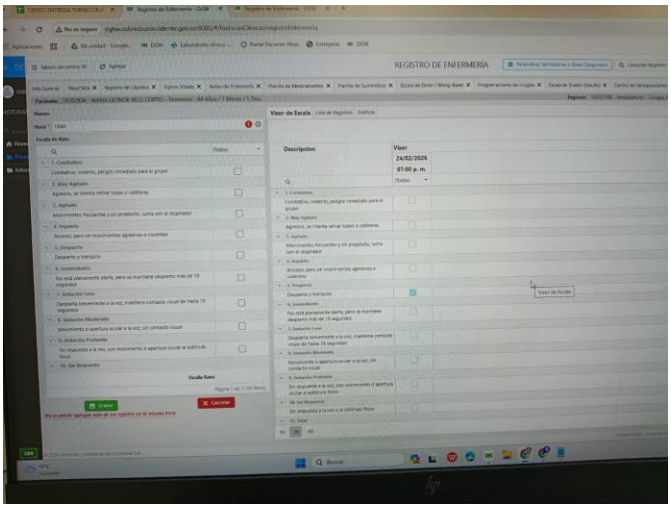

REGISTRO DE ENFERMERÍA

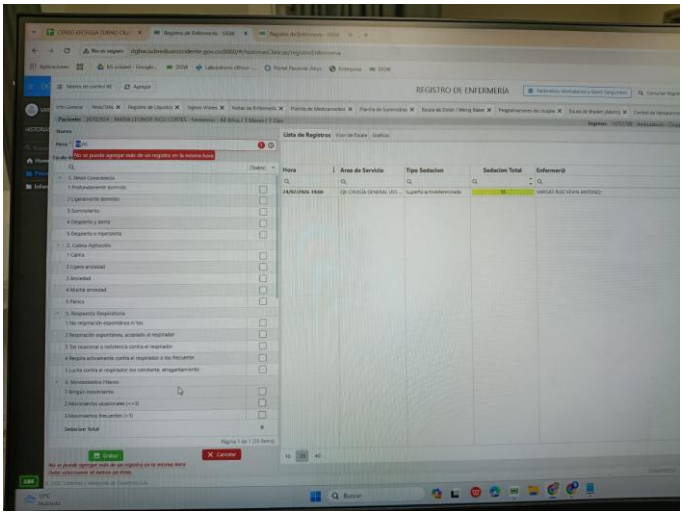

REGISTRO DE ENFERMERÍA

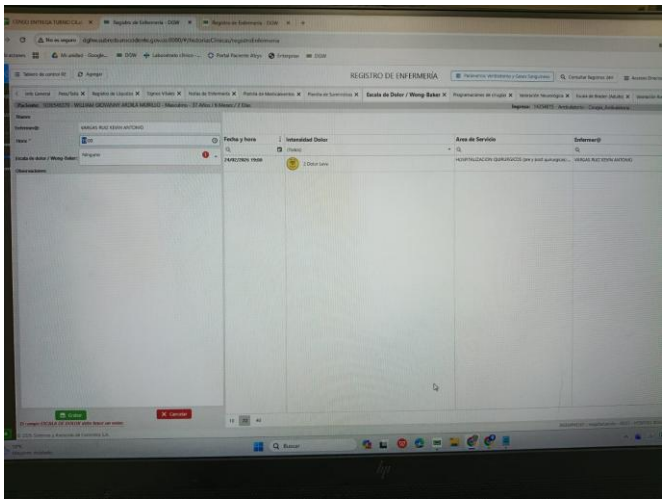

REGISTRO DE ENFERMERÍA

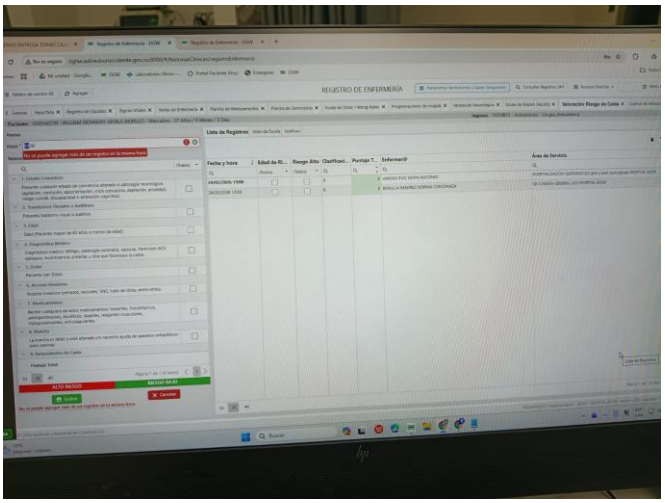


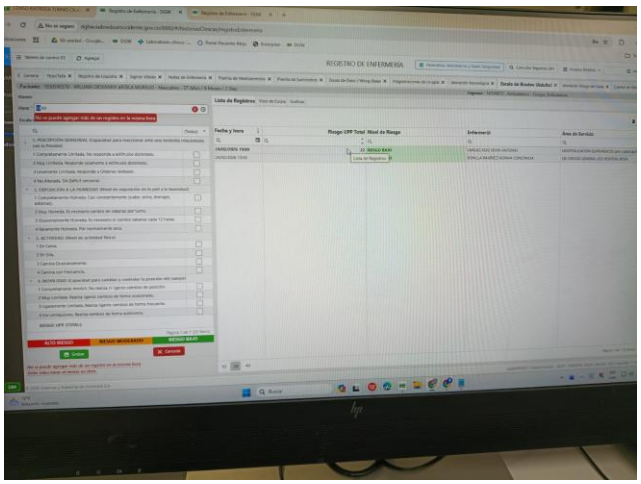


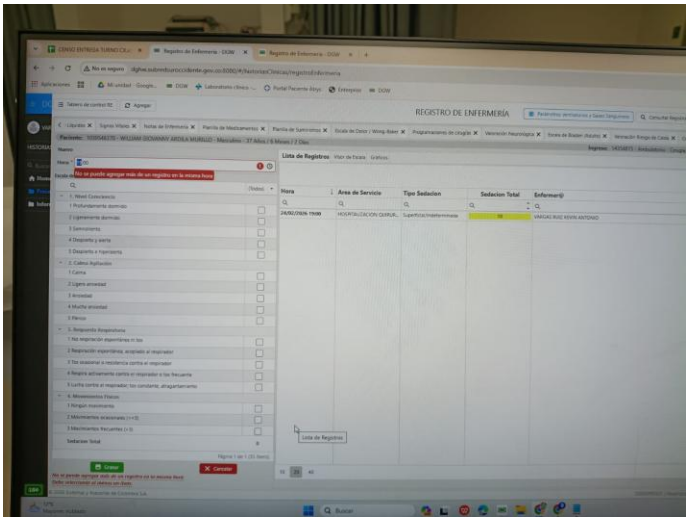


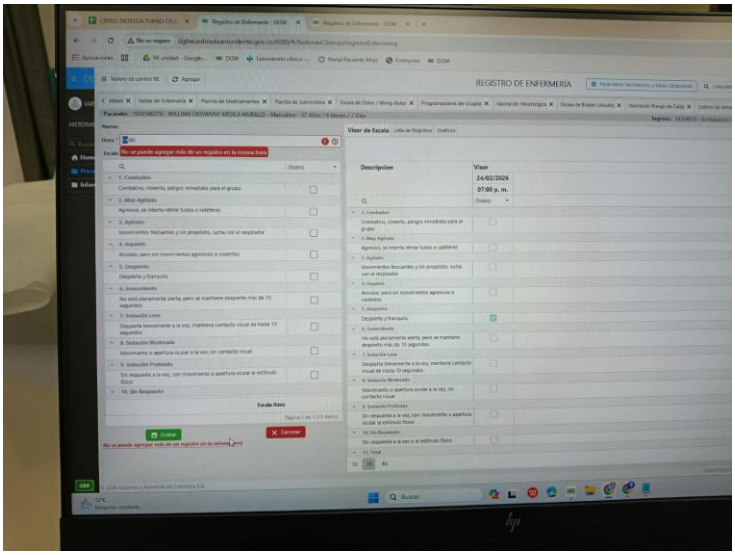


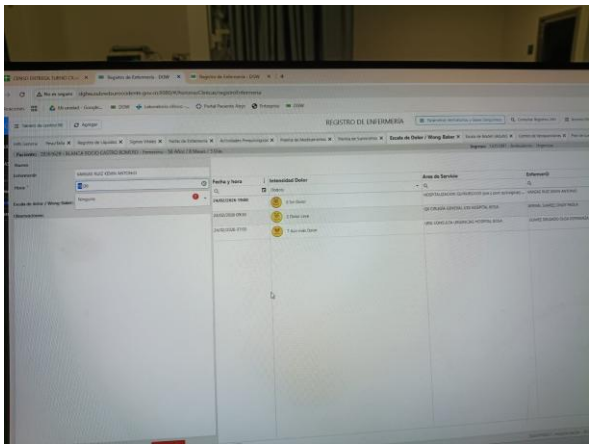


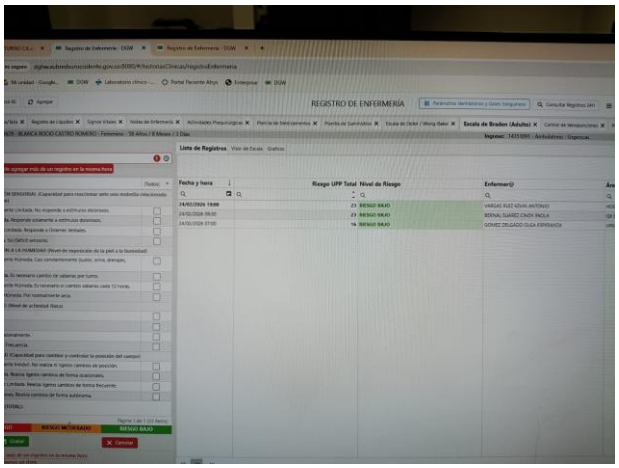


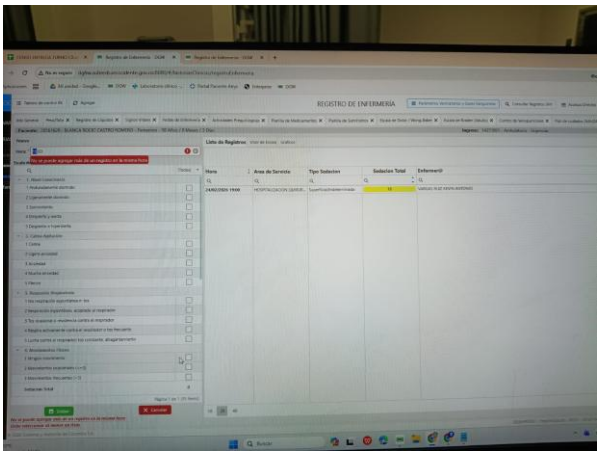


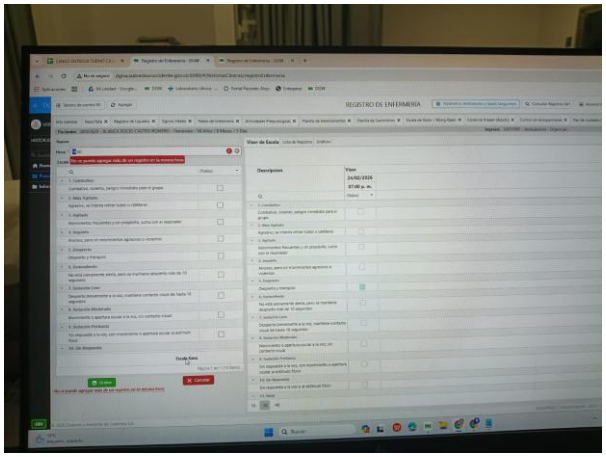


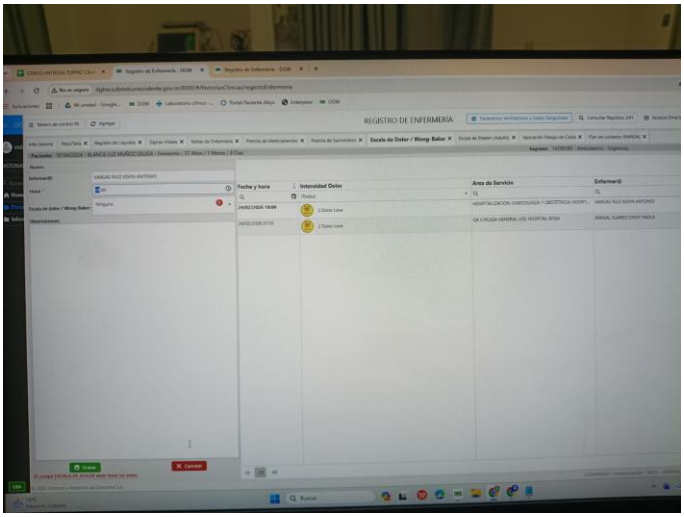


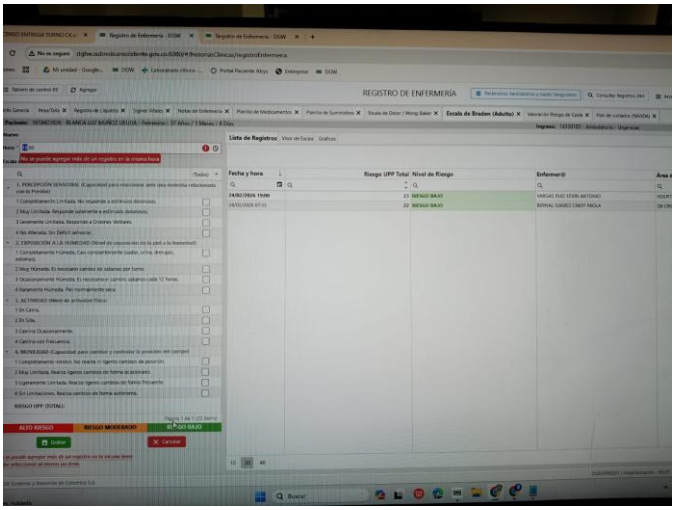


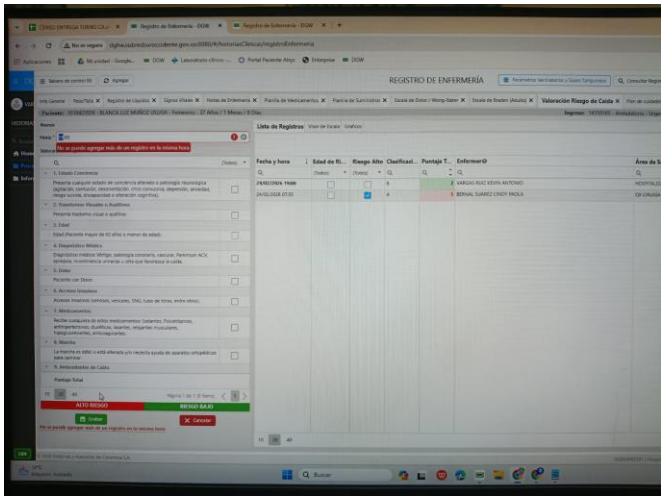


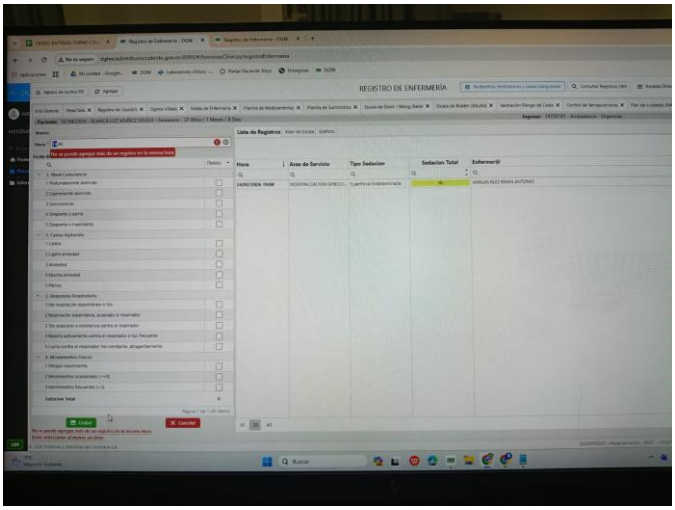





REGISTRO DE ENFERMERÍA


REGISTRO DE ENFERMERÍA


REGISTRO DE ENFERMERÍA


REGISTRO DE ENFERMERÍA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FORMATO DE REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.
SALAS DE CIRUGÍA -SALAS DE PARTOS-HEMODINAMIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 10/23/2025
Código: 02-02-FG-0106

UNIDAD:
SERVICIO:
NÚMERO DE SALA:

FECHA	HORA	ÁREA	TURNO: M: mañana T: tarde N1 y N2: noche C: completo	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: 1. Rutinaria 2. Terminal	ELEMENTOS: Equipos biomédicos: multiparámetro; 2. Electrobisturí; 3. Incubadora calor radiante; 4. Máquina de anestesia; 5. Bomba de infusión; 6. Microscopio; 7. Torres de laparoscopia; 8. Alfroscopio; 9. Arco en C / intensificador; 10. Pesa bebe; 11. Hojas de laringo; 12. Otro, ¿cuál?	Accesorios: 1. Mesa de tracción ortopedia; 2. Lámpara pielitica; 3. Menpis, accesorios neurocirugia; 4. Torniquete neumático; 5. Dispensador de alcohol; 6. Computadores; 7. otro ¿cual?	Aseo: 1. Cambio de guardián; 2. Canister máquina de anestesia; 3. Cambio de cal sodada; 4. Bandejas y riñoneras	Sala: 1. Carro de medicamentos y accesorios; 2. Mesa quirúrgica; 3. Sistema de succión (vacuum); 4 Escalerilla; 5. Estantes; 6. Mesa de mayo, mesa riñonera; 7. [illegible]; 9. Inyector de medio de contraste; 10 Ecocardiografo; 8. Chalecos; 9. Calentador de líquidos; 1. Limpieza y desinfección de protección visual (monogafas o caretas)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
2-2-26	22:05	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
4-2-26	20:03	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
6-2-26	19:00	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
8-2-26	21:07	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
10-2-26	20:04	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
12-2-26	19:43	recuperación	X					X	X	X	X	X	Kevin Camilo
14-2-26	14:00	recuperación	X					X	X	X	X	X	Kevin Camilo
16-2-26	19:55	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
18-2-26	22:23	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
20-2-26	20:09	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
22-2-26	19:35	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo
24-2-26	22:05	recuperación	X					X	X	X	X	X	Martha Camilo

NOTA ACLARATORIA: Este formato de registro debe ser diligenciado en su totalidad, (NO deben existir espacios en blanco), cada vez que se realice el proceso de limpieza y desinfección ya sea rutinaria o terminal; se debe llevar en su respectiva carpeta para su correcta revisión.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1001054289	VARGAS	RUIZ	KEVIN	ANTONIO	2025-12	Compensar	COTIZANTE
CC	1001054289	VARGAS	RUIZ	KEVIN	ANTONIO	2022-11	Capital Salud	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	3	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2024	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	29	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	11/2022	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Capital Salud	07/2022	29	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTOEQUIVALENTE FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

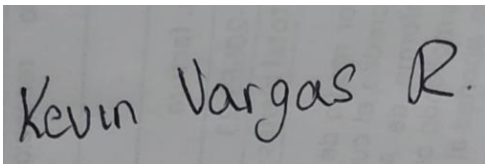
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KEVIN ANTONIO VARGAS RUIZ

C.C 1’001.054.289 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2’323.440 M/CTE por concepto de: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería; en la Unidad de salas de cirugía del **Hospital de Bosa durante** el periodo de **1 al 28 de FEBRERO del 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 1773-2026.**



CC 1’001.054.289 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJASOCIAL

NUMERO: 24114296984