


DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA  
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E  
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:  
ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA  
C.C 79947396 DE BOGOTA

La suma de \$ 2.601.582,00 por concepto de actividades de 1 al 31 de mayo de 2026 como TECNICO ADMINISTRATIVO II Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3678-2026

Nombre de contratista  
ELKIN ANDRES PATIÑO CARRERA  
C.C 79947396 DE BOGOTA  
CUENTA DE AHORROS LULO BANK  
NO. DE CUENTA 635637429419

  
Firma: *Elkin A. Patiño*  
c.c. 77947396

**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:		Elkin Andres Patiño Carrera					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	79947396		
CORREO ELECTRONICO:	eaks0512@gmail.com			CELULAR:	3044255716		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	LULO BANK			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		635637429419			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3678		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	858	FECHA	2026-03-27 16:56:17.000	NÚMERO DE CRP	15681	FECHA	2026-04-08 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-04-01		2026-04-30

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$2,601,582

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:	\$5,203,164
VALOR EJECUTADO	\$2,601,582
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,601,582
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$2,601,582
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
1081593517	\$1,040,633	\$130,079	\$166,501	3	\$25,350	\$321,930

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

DAVID ERNESTO VARGAS QUINTERO  
79522190  
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
Apoyo en seguimiento, verificación y control de contratos de bienes y servicios	Informes de seguimiento y control	Mantener archivo actualizado con soportes y evidencias
Elaboración y actualización de archivo de supervisiones	Archivo organizado y actualizado	Garantizar información veraz y oportuna
Proyección y trámite de nuevos procesos de contratación	Solicitudes y documentos de contratación	Informar oportunamente al jefe del área
Revisión de informes finales para liquidación de contratos	Informes revisados y validados	Cumplir plazos de liquidación
Diligenciamiento y trámite de documentos e informes	Documentos tramitados correctamente	Agilidad y oportunidad en la gestión
Proyección y entrega de informes solicitados por áreas	Informes institucionales	Cumplimiento de requerimientos internos y externos
Consolidación de informes del área	Informe consolidado	Garantizar calidad y oportunidad
Respuesta a solicitudes internas y externas	Respuestas documentadas	Calidad y oportunidad en la atención
Apoyo en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad	Actividades no programadas en este periodo	Actividades no programadas en este periodo
Desarrollo de estrategias institucionales (riesgo, humanización, gestión clínica, etc.)	Actividades no programadas en este periodo	Actividades no programadas en este periodo
Cumplimiento de metas contractuales	Metas alcanzadas	Seguimiento por supervisor
Participación en procesos de acreditación y gestión	Actividades no programadas en este periodo	Actividades no programadas en este periodo
Preparación de informes y respuestas a entidades	Informes y respuestas oficiales	Veracidad, oportunidad y confidencialidad
Asistencia a procesos de inducción y reinducción	Certificados de asistencia	Contribuir al desarrollo institucional
Publicación de soportes en expediente electrónico (SECOP II)	Evidencias mensuales cargadas	Obligatorio para ejecución del contrato
Cumplimiento de protocolos de buenas prácticas médicas	N/A	N/A
Prevención de abuso y acoso sexual, uso no sexista del lenguaje	Declaraciones y evidencias	Obligación ética y legal, proceso eventual
Cumplimiento de normas ambientales y de riesgos laborales	Actividades no programadas en este periodo	Actividades no programadas en este periodo
Radicación oportuna de cuentas de cobro	Cuenta de cobro con soportes	Descuento del 3% por radicación extemporánea
Informe mensual de actividades	Informe aprobado por supervisor	Requisito para pago de honorarios

DAVID ERNESTO VARGAS QUINTERO  
79522190  
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



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 12:03:56 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	ELKIN ANDRES PATINO CARRERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 79947396
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082093159
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	310511173
Banco	(1070) - LULO BANK
Valor	\$ 541.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 218.900	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 42.700	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 541.800	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 541.800

