

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:		DANIEL SANTIAGO RAMIREZ GONZALEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1010022393		
CORREO ELECTRONICO:	santiago.ramirez.gonzalez1220@gmail.com			CELULAR:	3118776200		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM FACTURACION -AUTORIZACIONES Y ADMISIONES USS OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R23	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488455027562			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2787			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	297	FECHA	2026-01-19 07:43:01.000	NÚMERO DE CRP	13250	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO I

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-03-01		2026-03-29

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$3,600,855

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 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:	\$7,325,877
VALOR EJECUTADO	\$7,325,877
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,600,855
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9500906011	\$1,490,009	\$186,251	\$238,401	3	\$36,297	\$460,949

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Marzo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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
Coordinar la interacción entre los procesos asistenciales y administrativos para la gestión de las camas en la subred suroccidente.	Revisión y adelanto de protocolo central de admisiones proceso de GIRO CAMA en la subred suroccidente.	Identificación en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realiza revisión de historias clínicas de los pacientes con orden de hospitalización para asignación de cama.	Identificación en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
Realizar revista en los diferentes servicios de hospitalización. Identificando el estado de las camas disponibles, egresos programados, traslado a otros hospitales.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalización con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalización y egreso programado.	Identificación en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observación y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalización con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalización y egreso programado.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalización con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalización y egreso programado.
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalización y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza revisión durante el turno de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para agilizar el proceso de asignación de cama.	Identificación en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
Identificar trámites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlos.	Identificación en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.	Revisión de historias clínicas, evidencia y gestión de trámites administrativos para su egreso seguro.
Conocer la disponibilidad de camas y gestionar el traslado a otras unidades, de aquellos pacientes con indicación médica.	Se realiza revisión de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización en conjunto con el DRIVE compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, historia clínica y de esta manera agilizar la asignación de cama y/o en caso de requerimiento la gestión del traslado a otra unidad de la subred suroccidente.	Realizar censo y verificar contra lo asignado por cada servicio
Elaborar informe estadístico de gestión de camas de acuerdo a los indicadores establecidos.	De acuerdo a los indicadores que se están estipulando en el avance de protocolo de central de admisiones - giro cama se crea un DRIVE Compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, de esta manera identificar el seguimiento y la gestión de camas realizada.	Revisión continua en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento, asignación de cama y/o traslado interno.
Monitorear y gestionar los indicadores definidos.	Durante la realización de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama se establecen indicadores.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro cama, Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para verificar el cumplimiento de seguimiento por historia clínica y su asignación de cama según pertinencia me
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas.	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada

Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros. Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada
Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Realización de actividades que son indicadas o asignadas en los planes de contingencia en la subred suroccidente.	Realización de actividades que son indicadas o asignadas en los planes de contingencia en la subred suroccidente.
Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Participar de manera activa y oportuna en las actividades y/o procesos que se activen por planes de contingencia en la subred suroccidente.	N/A
Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Realizar la ejecución de las actividades conforme al plan elaborado dando respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ofertados por la subred suroccidente y de esta manera la entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.	Realizar la ejecución de las actividades conforme al plan elaborado dando respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ofertados por la subred suroccidente y de esta manera la entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.
Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.	Identificar de manera oportuna las no conformidades que se evidencien y de esta manera elaborar un plan de mejora en el desarrollo laboral y personal.	Estar en la disposición de resolución de conflictos con el fin de tener un ambiente agradable e incluir como plan de mejora en desarrollo personal y profesional.
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred.	Participación activa de educación y acreditación de la subred suroccidente	Realizar participación activa y disposición de aprendizaje en las capacitaciones y los temas referentes a la acreditación.
<p>LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 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>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 2/ 2026
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL SANTIAGO RAMIREZ GONZALEZ
• **C.C 1.010.022.393 de Bogotá**

La suma de 3.600.855, por concepto de: prestación de servicios en el área de autorizaciones como Profesional Universitario I (Enfermera), dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la Sub Red Sur Occidente del 1 al 29 de Marzo de 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 2787-2026.

Admisionista



DANIEL SANTIAGO RAMIREZ GONZALEZ

CC 1010022393
JEFE DE ENFERMERIA

ADRES

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1010022393
NOMBRES	DANIEL SANTIAGO
APELLIDOS	RAMIREZ GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 09/29/2025 12:52:26 | Estación de origen: | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO								
TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1010022393	RAMIREZ	GONZALEZ	DANIEL	SANTIAGO	2025-09	Sanitas	BENEFICIARIO
CC	1010022393	RAMIREZ	GONZALEZ	DANIEL	SANTIAGO	2019-10	Cruz Blanca	BENEFICIARIO
CC	1010022393	RAMIREZ	GONZALEZ	DANIEL	SANTIAGO	2026-01	Sanitas	COTIZANTE
CC	1010022393	RAMIREZ	GONZALEZ	DANIEL	SANTIAGO	2020-02	Compensar	BENEFICIARIO

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS				
EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Sanitas	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	09/2025	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Sanitas	08/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	07/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	06/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Sanitas	05/2025	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

◀
◀
1
2
3
4
5
6
7
8
▶
▶

78 Registros en 8 Paginas

SECOP

✓ Datos guardados

[← Cancelar](#)

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
<input type="checkbox"/>	soportes Febrero 2026.pdf	soportes Febrero 2026.pdf

[Cancelar](#)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010022393		DANIEL SANTIAGO RAMIREZ GONZALEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 6a #88d -71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7404987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	166505150	9500906011	I	2026/03/20	2026/03/25	BANCO DAVIVIENDA	5	\$579,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vspl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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)																																										
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																										
1	CC	1010022393	RAMIREZ DANIEL																		23030	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	30	\$0	\$0	No	\$576,900
Total Afiliados(1)																						\$1,750,905	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$1,750,905	\$35,100		\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		\$576,900					

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	\$1,000	\$0	\$281,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,000	\$0	\$281,200
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700
TOTAL				1	\$576,900	\$2,200	\$0	\$579,100