

**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:		ALIRIO ADOLFO ARIAS					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	79825510		
CORREO ELECTRONICO:	alirio2978@gmail.com			CELULAR:	3057479297		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		AMBULANCIA LIS761 SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO SECUNDARIO		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	N140	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		462870017797			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		1664		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	19641	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,655,360			
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:	\$15,102,360
VALOR EJECUTADO	\$9,957,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,655,360
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$5,144,760
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	66%

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
9503300250	\$995,760	\$124,470	\$159,322	4	\$24,257	\$308,048

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA  
1024517336  
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
532691. Asistir a los turnos programados para apoyar el servicio de traslado asistencial básico o medicalizado	Asistir a los turnos programados para apoyar el servicio de traslado asistencial básico o medicalizado	Se asistió a los turnos programados para apoyar el servicio de los traslados respectivos asistenciales básico o medicalizado
532692. Se asistió a los turnos programados para apoyar el servicio de los traslados respectivos asistenciales básico o medicalizado	Manejar hábilmente los pacientes en la escena del accidente.	Se manejaron los pacientes de acuerdo a los protocolos clínicos de APH.
532693. Reportar al profesional a cargo en el servicio de urgencias el caso del paciente que se traslada y sus condiciones de salud.	Reportar al profesional a cargo en el servicio de urgencias el caso del paciente que se traslada y sus condiciones de salud.	Se cumplen protocolos de comunicación con el centro regulador de urgencias así como en los diferentes centros asistenciales.
532694. Mantener en completo orden y aseo el instrumental y equipo teniendo en cuenta las técnicas de asepsia	Mantener en completo orden y aseo el instrumental y equipo teniendo en cuenta las técnicas de asepsia	se cumplió con el aseo respectivo de equipos e instrumentos que hacen parte de la ambulancia.
532695. Apoyar el traslado de pacientes a las diferentes Instituciones que realizarán las actividades intermedias a que se remiten.	Apoyar el traslado de pacientes a las diferentes Instituciones que realizarán las actividades intermedias a que se remiten.	Se apoyaron los traslados de pacientes a las diferentes Instituciones a los que son remitidos.
532696. Realizar los registros clínicos y Administrativos (bitácora establecida por el CRUE de la secretaria distrital de salud) establecida en la institución adhiriéndose a la sistematización de la Historia clínica.	Realizar los registros clínicos y Administrativos (bitácora establecida por el CRUE de la secretaria distrital de salud) establecida en la institución adhiriéndose a la sistematización de la Historia clínica.	Se realizaron los registros clínicos y administrativos (Bitácora establecida por el CRUE de la Secretaría Distrital de Salud) libros de registro de traslado, libro de eventos adversos.
532697. Recibir y entregar turno en el servicio asignado en el horario establecido por la Institución de acuerdo a la guía.	Recibir y entregar turno en el servicio asignado en el horario establecido por la Institución de acuerdo a la guía.	Se recibió y entregó turno en el servicio asignado en el horario establecido por la Institución.
532698. Propender por el clima laboral favorable con su paciente y familia, compañeros, superiores y demás miembros del equipo de salud.	Propender por el clima laboral favorable con su paciente y familia, compañeros, superiores y demás miembros del equipo de salud.	Se trabajó en un ambiente favorable tanto para los pacientes como los familiares; equipo de trabajo compañeros, superiores y demás equipo de salud
532699. Cumplir con los aspectos ético-legales que rigen el ejercicio de la enfermería	Cumplir con los aspectos ético-legales que rigen el ejercicio de la enfermería	Se cumplió con los aspectos éticos y legales que rigen el ejercicio de la enfermería
532700. Realizar las acciones que garanticen la cadena de custodia en los casos en que se requiera y el proceso durante el traslado.	Realizar las acciones que garanticen la cadena de custodia en los casos en que se requiera y el proceso durante el traslado.	Se le informó a los pacientes o familiares el proceso que se lleva a cabo en el traslado y sus respectivas pertenencias

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA  
1024517336  
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