

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 01/2026

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

NIT 900.959.048-4


DEBE A:

JAINER ALEXANDER SARMIENTO

VASQUEZ

CC 17591454 ARAUCA/ARAUCA

La suma de (UN MILLÓN DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS)
\$1.258.560 por concepto de prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de gestión del riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional del periodo del 22 al 30 de MARZO del el 2026 de conformidad de lo establecido el contrato de prestación de servicios No: 3528-2026

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jainer Alexander Sarmiento Vasquez', is written over a set of horizontal lines. The signature is fluid and cursive.

JAINER ALEXANDER SARMIENTO

VASQUEZ

CC 17591454

CUENTA DE AHORROS BANCO DE
BOGOTA

NUMERO 000689182



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

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

Certifica que:

JAINER ALEXANDER SARMIENTO VASQUEZ

CC 17591454

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Inducción Institucional Subred Sur Occidente E.S.E. - OPS

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *miércoles, 25 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

“Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio”



QR de
verificación:





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

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

Certifica que:

JAINER ALEXANDER SARMIENTO VASQUEZ

CC 17591454

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Responsabilidad Social en Acción: Ruta Hacia La Acreditación - ASISTENCIALES

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *jueves, 12 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira

Gerente

“Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio”



QR de
verificación:





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-19, 12:51:48 AM | Tipo Planilla 1 | Número Planilla 1079882240 | Referencia pago(PIN) 8823851575

Periodo Cotización 202602 | Período Servicio 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-19

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAINER ALEXANDER SARMIENTO VASQUEZ	
Documento	CC 17591454	Dirección
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento
Representante Legal		Identificación
		Total Afiliados
		1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 17591454	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				SARMIENTO VASQUEZ JAINER ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
	Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBCF	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Inss. EPS	Tarifa EPS	IBCF EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBCF ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBCF CCF	Aporte Caja	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
	231001		16 %	\$ 1,750,905	\$ 280,200	\$ 0	EPS017			12,5 %	\$ 1,750,905	\$ 218,900	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1,750,905	\$ 42,700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 280,200	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900	\$ 42,700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541,800



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:		jainer sarmiento vasquez					
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.	17591454	
CORREO ELECTRONICO:		Jsarmientovasquez@hotmail.com			CELULAR:	3143000642	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		U C S CTO 2035 SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA USS PABLO VI BOSA			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo						
	PA16V07-9	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		689182			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3528		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1100	FECHA	2026-05-12 10:18:08.000	NÚMERO DE CRP	21119	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: ENFERMERO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-03-22		2026-03-30

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$1,258,560

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:	\$10,488,000
VALOR EJECUTADO	\$1,258,560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,258,560
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$9,229,440
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	12%

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
1079882240	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Realizar la valoración inicial de ingreso para identificar lesiones, alteraciones físicas o conductuales y definir la pertinencia de la estancia.	Realizar la valoración inicial de ingreso para identificar lesiones, alteraciones físicas o conductuales y definir la pertinencia de la estancia.	Se realiza la valoración inicial de los ciudadanos al ingreso, identificando lesiones, alteraciones físicas y conductuales, dejando como evidencia el formato de valoración diligenciado con el criterio de pertinencia de la estancia.
Efectuar la valoración periódica durante la estancia, aplicando tamizajes como ASSIST y SRQ cuando corresponda.	Efectuar la valoración periódica durante la estancia, aplicando tamizajes como ASSIST y SRQ cuando corresponda.	Se efectúa el seguimiento durante la estancia mediante valoraciones periódicas y aplicación de tamizajes como ASSIST y SRQ, generando registros clínicos y formatos debidamente diligenciados.
Identificar y canalizar oportunamente los riesgos en salud, activando rutas de atención en coordinación con el equipo psicosocial y las RIAS.	Identificar y canalizar oportunamente los riesgos en salud, activando rutas de atención en coordinación con el equipo psicosocial y las RIAS.	Se identifican oportunamente riesgos en salud y se activan las rutas de atención correspondientes, dejando registro de remisiones y articulación con el equipo psicosocial y RIAS.
Participar en juntas de análisis de casos con el equipo interdisciplinario, aportando criterio técnico para la toma de decisiones.	Participar en juntas de análisis de casos con el equipo interdisciplinario, aportando criterio técnico para la toma de decisiones.	Se participa en juntas interdisciplinarias de análisis de casos, aportando criterio técnico y dejando evidencia en actas y registros en la historia de atención.
Apoyar en el desarrollo de talleres de socialización y prevención en temas de salud mental, consumo de SPA, violencias y traumas.	Apoyar en el desarrollo de talleres de socialización y prevención en temas de salud mental, consumo de SPA, violencias y traumas.	Se apoya el desarrollo de talleres en salud mental, consumo de SPA y violencias, generando listados de asistencia e informes de ejecución como evidencia.
Mantener una comunicación asertiva y humanizada con los usuarios, promoviendo la empatía, el respeto y la contención.	Mantener una comunicación asertiva y humanizada con los usuarios, promoviendo la empatía, el respeto y la contención	Se brinda atención con enfoque humanizado, promoviendo la empatía y el respeto, dejando registro en notas de atención y bitácoras de acompañamiento.
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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		