

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: | | Angel Santiago Suarez Montañez | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | No. | 1000790480 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | santiagosuarez084@gmail.com | | | CELULAR: | 3187701002 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | | A USU TRABAJO SOCIAL HOSPITAL BOSA | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37001 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 91250632474 | | | PENSIONADO | NO | | |

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

| | | | | | | | |
|--------------------|------|-------|----------------------------|---------------|-------|-------|----------------------------|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3883 | | | VIGENCIA | 2026 | | |
| NÚMERO DE CDP | 978 | FECHA | 2026-04-23 16:23:02.000 | NÚMERO DE CRP | 16481 | FECHA | 2026-04-27 00:00:00.000 |

OBJETO DEL CONTRATO: ENFERMERO

| | | | | |
|----------------------|-------|---------------|-------|-------------|
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL |
| | | 2026-05-01 | | 2026-05-31 |

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$4,103,718

| | | | |
|-------------------|-------------|---------------------|-----|
| 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: | \$13,268,688 |
| VALOR EJECUTADO | \$4,103,718 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | \$4,103,718 |
| VALOR A LIBERAR | \$0 |
| SALDO POR EJECUTAR | \$9,164,970 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 31% |

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 |
|--------------------|-------------------|--------------------------|------------------------|-----------|------------|---------------|
| 84622602 | \$908,526 | \$113,566 | \$145,364 | 3 | \$22,132 | \$281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|--|---|--|
| Supervisar el cumplimiento de protocolos de atención | Realizar rondas diarias de supervisión al personal asistencial | Informe de supervisión y hallazgos |
| Coordinar el talento humano de enfermería | Elaborar y organizar turnos del personal | Cronograma mensual de turnos |
| Garantizar la calidad en la atención al paciente | Verificar el cumplimiento de normas de seguridad del paciente | Reporte de indicadores de calidad |
| Gestionar insumos y equipos médicos | Controlar inventarios y solicitar reposición de materiales | Registro actualizado de inventarios |
| Capacitar al personal de enfermería | Programar y ejecutar jornadas de capacitación | Actas y listas de asistencia de capacitación |
| Vigilar el cumplimiento de normas de bioseguridad | Inspeccionar el uso adecuado de elementos de protección personal | Informe de cumplimiento de bioseguridad |
| Participar en la elaboración de planes de mejora | Analizar eventos adversos y proponer acciones correctivas | Plan de mejora institucional |
| Elaborar reportes administrativos y asistenciales | Consolidar información estadística del servicio | Informe mensual de gestión |
| Coordinar la atención integral del paciente | Articular actividades con médicos y demás áreas asistenciales | Registro de coordinación interdisciplinaria |
| Atender y resolver novedades del servicio | Gestionar quejas, incidentes y requerimientos del personal o usuarios | Registro de novedades y soluciones implementadas |

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