

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Hair Albeiro Hoya Romero					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1054658747
CORREO ELECTRONICO:			hairhoya@gmail.com			CELULAR:		3046758068
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			S ORAL SALUD ORAL - P y D USS EL PORVENIR			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA34E06	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24110261241				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1401				VIGENCIA		2026
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP		19032	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO DE TRANSPORTE ADMINISTRATIVO - CONDUCTOR I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,287,464				
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:						\$13,724,784		
VALOR EJECUTADO						\$11,437,320		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,287,464		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,287,464		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						83%		
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	
1082232857	\$914,986	\$114,373		\$146,398	4	\$22,289	\$283,060	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS 52502360 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 actividades de traslado de funcionarios en el vehículo asignado.	Traslado de personal de la subred a los puntos de atención	Traslado de personal de la subred a los puntos de atención
Colaborar al auxiliar de enfermería y/o salud oral en la seguridad de los pacientes	Colaborar al auxiliar de enfermería o de salud oral en la seguridad de los pacientes	Cumplir con las medidas dispuestas para contribuir a la seguridad de los pacientes.
Reportar al líder del servicio o supervisor fallas mecánicas y/o técnicas del carro.	Informar oportunamente al líder o supervisor sobre la presencia de fallas mecánicas o técnicas del vehículo	Informar oportunamente al líder o supervisor sobre la presencia de fallas mecánicas o técnicas del vehículo
Informar oportunamente al líder o encargado de las novedades que se presentan durante los traslados	Reportar oportunamente al supervisor o persona encargada de novedades que surjan en los traslados	Reportar oportunamente al supervisor o persona encargada de novedades que surjan en los traslados
Garantizar la custodia de los elementos asignados para la ejecución de sus actividades	Verificar inventario de elementos e insumos que hay en el vehículo.	Inventario de elementos e insumos del vehículo.
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	Diligenciar completamente, con calidad y oportunidad los instrumentos que sean encomendados	Instrumentos diligenciados con calidad, completitud y oportunidad.
Garantizar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad y política de seguridad del usuario	Cumplir con las medidas de bioseguridad y política de seguridad del paciente	Uso de medidas de bioseguridad, cumplimiento de la política de seguridad del usuario
Garantizar el manejo optimo y adecuado de los desechos según la normatividad vigente	Manejo adecuado de los desechos de acuerdo a la norma vigente	Adecuada disposición de los desechos de acuerdo a la normativa vigente
Realizar el control interno sobre las actividades propias del objeto contractual	Realizar el cumplimiento de las actividades contractuales	Cumplimiento a cabalidad de las actividades contractuales
Promover la mejora continua de los diferentes procesos y la articulación de los mismos.	Participar en la mejora continua de los diferentes procesos	Mejora continua de los procesos
Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez , seguridad, vocación de servicios , equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia , integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia.	Brindar un trato humanizado a los usuarios que hacen uso de los servicios, teniendo en cuenta los valores y principios de la Subred	Trato humanizado a los usuarios teniendo en cuenta los valores y principios de la Subred
Apoyar a la Subred en las actividades que demande tales como semana de seguridad al paciente, humanización, plataforma estrategica y demas actividades programadas	Apoyar y participar en las actividades programadas por la subred	Actas y listado de asistencia
Utilizar de manera racional de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios.	Hacer uso racional de los recursos asignados para la prestación de los servicios	Uso racional y responsable de los recursos asignados para las actividades
Articular las actividades de salud publica en los procesos institucionales	Articular las actividades de salud publica en los procesos institucionales	Articulación con las actividades de salud publica, apoyo en jornadas.
Mantener el vehículo en Optimas condiciones de aseo y funcionamiento	Realizar la respectiva limpieza del vehículo y mantenerlo en optimas condiciones de funcionamiento.	Vehículo en adecuadas condiciones de aseo y funcionamiento.
Solicitar el mantenimiento preventivo y correctivo que sea necesario.	Realiza la solicitud para el mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo	Realiza la solicitud para el mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo
informar el vencimiento de los seguros y de mas documentos del vehículo.	Verificar la fecha de vencimiento de los seguros y otra documentación del vehículo.	Seguro del vehículo y demás documentos se encuentran al día.
Presentación de cuenta de cobro, acompañada de la entrega de constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Presentar mensualmente la cuenta de cobro con calidad y oportunidad Pago mensual de la seguridad social en salud	Cargue oportuno y mensual a la plataforma suresoc de la cuenta de cobro Pago oportuno y mensual de la seguridad social en salud
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Participar en los procesos de habilitación y acreditación de la Subred	Actas y listados de asistencia. Participación en los procesos de habilitación y acreditación.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Cumplir con las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato	Cumplir con las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

PAGADO 18/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAIR ALBEIRO HOYA ROMERO		
Documento	CC1054658747	Dirección	CL 15A #01 - 32 LAS VILLAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3046758068
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1054658747	HAIR ALBEIRO HOYA ROMERO	03	00																0	30	30	0	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.100	\$ 2.700	\$ 501.800

DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

HAIR ALBEIRO HOYA ROMERO

C.C: 1.054.658.747

MACANAL – BOYACA

La suma de **\$ 2.287.464 DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS** por concepto de prestación de servicios como **CONDUCTOR DE UBA MOVIL** durante el periodo de 01/06/2026 al 30/06/2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 1401-2026.**



HAIR ALBEIRO HOYA ROMERO

C.C: 1.054.658.747 MACANAL - BOYACA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24110261241



a317e7e6-d3cb-422e-afde-57de21f98b52

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Hair Albeiro Hoya Romero

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

17 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

