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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GUVER ALEXANDER DIAZ ARCHILA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1020007224	
CORREO ELECTRONICO:	guveralexander@gmail.com				CELULAR:	3059047373	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	42809131160				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1727			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1589	FECHA	2026-07-16 15:25:00.000	NÚMERO DE CRP	24723	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,491,804				
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:	$55,196,748
VALOR EJECUTADO	$48,234,996
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,491,804
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,961,752
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

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
9506148552	$2,983,680	$372,960	$477,389	4	$72,682	$923,031

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Junio 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
"1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías de acuerdo a los lineamientos definidos por la subred para los traslados internos CREAT."	"se realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías de acuerdo a los lineamientos definidos por la subred para los traslados internos CREAT."	historia clinica realizada
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	se cumple con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Certiifcaciòn de entrega de Historias clìnicas
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Diliigenciamiento del Libro de traslados	Verificar el libro de traslados con las Historias clìncias (certificar el lider de la mòvil)
4) Participar en la programación de actividades del área	se participa en las actividades asignadas	Actas de asistencia, evaluaciones y demàs que permitan evidenciar la asistencia
"5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred"	"se reportan los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred"	reporte de eventos en las plataformas de la institucion
7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	se notifican las fallas de calidad que se presenten en el servicio, o durante el traslado participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Adherirse a los programas a través del actuar diario
" 8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad."	"se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad."	Reporte, Acta de anàlisis de casos de asistencia a anàlisis de caso
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento de la Subred	se diligencian los consentimiento informado acorde al procedimiento de la Subred	se le da a firmar al paciente o familiar el formato
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	se realiza seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	traslado oportuno de acuerdo a la necesidad
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	se le brinda la informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo de lo que el medico tratante requiere,en caso de traslado	infofrmacion oportuna y veras
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Emitir conceptos mèdicos en caso de ser requerido, de acuerdo a las caracterisitcas solicitadas	Concepto en caso de ser requerido
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	de brinda apoyo para el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	cumplimiento al sistema
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Entrega de soportes que evidencien su gestion	Control de medicamentos controlados y no controlados de la mòvil en la cual tripula (certifica lider de ambulancia), Verifica lider del proceso
15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Gestiòn de la verificaciòn diaria y control de los equipos biomedicos de la ambulancia , registrar en la entrega de turno el estado de cada uno	Veriicaciòn del reporte de entreega de turno con estado de equipos (certificaciòn lider de Mòvil) segunda instancia lider de proceso
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asisistir a capacitaciones, reuniones y demas actividades donde se convoque la participacion de los contratistas	Actas de asistencia, evaluaciones y demàs que permitan evidenciar la asistencia
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Adherencia a los procedimientos en los cuales desarrolla sus actividades	Acciones desarrolladas durante la gestiòn
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Realizar acciones en los diferentes programas de la Institución (progrma de seguridad, Humanizaciòn entre , medio ambiente)	Adherirse a los programas a través del actuar diario
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Realizar los registros requeridos y necesarios en el sistema de informaciòn (solicitud de medicamentos , registros de atenciòns, registros clìnicos)	Desarrollos de procesos y procedimientos (actas en caso de no cumplimiento)
20) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Pago oprtuno de aporte al sistema de seguridad social	Presentaciòn de la planilla de pago cada mes
21) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	Propias de las actividades del servidor Pùblico	Se levanta acta en caso de no cumplimiento

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020007224		DIAZ ARCHILA GUVER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 30 D # 6 - 79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4731473	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	376681794	9506148552	I	2026/06/05	2026/06/09	BANCOLOMBIA	4	$966,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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)																						$3,182,516	$509,300			$3,182,516	$397,900			$2,823,651	$56,500			$0		$0		$0	$0		$963,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,182,516	$509,300			$3,182,516	$397,900			$2,823,651	$56,500			$0		$0		$0	$0		$963,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$3,182,516	$509,300			$3,182,516	$397,900			$2,823,651	$56,500			$0		$0		$0	$0		$963,700
1	CC	1020007224 DIAZ GUVER									X									25-14	30	$3,182,516	$509,300	EPS005	30	$3,182,516	$397,900	CCF24	30	$2,823,651	$56,500		0	$0	0.000%	$0	30	$0	$0	No	$963,700
Total		**Afiliados(1)**																				$3,182,516	$509,300			$3,182,516	$397,900			$2,823,651	$56,500			$0		$0		$0	$0		$963,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$509,300	$1,500	$0	$510,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$509,300	$1,500	$0	$510,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,500	$200	$0	$56,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$56,500	$200	$0	$56,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$397,900	$1,200	$0	$399,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$397,900	$1,200	$0	$399,100
TOTAL				**1**	**$963,700**	**$2,900**	**$0**	**$966,600**

23f25932-d8e0-40f5-a76e-ade155c17941

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

GUVER ALEXANDER DIAZ ARCHILA

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: 86,67 %

25 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=23f25932-d8e0-40f5-a76e-ade155c17941

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 IDENTIFICACION	1020007224
NOMBRES	GUVER ALEXANDER
APELLIDOS	DIAZ ARCHILA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	16/03/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	06/29/2026 03:19:06	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

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

¡UPS! PROCESO DE MANTENIMIENTO



SITIO WEB NO DISPONIBLE POR MANTENIMIENTO PROGRAMADO. LE PEDIMOS DISCULPAS POR LAS MOLESTIAS Y LE SUGERIMOS QUE LO INTENTE DE NUEVO MÁS TARDE.

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Sede
Av. El Dorado # No. 69-76, torre 1, piso 16
Centro Empresarial Elemento
Código Postal 111071
Bogotá, D.C.

Atención presencial
Piso 16
Orientación y asesoría, radicación de reclamaciones por parte de personas naturales y notificación cobro coactivo.
Horario de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.
Piso 10
Radicación de documentos y correspondencia física.
Horario de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 4:00 p. m.

Atención telefónica
Línea de atención telefónica en Bogotá PBX +57 601 432 27 60
Línea gratuita nacional 01 8000 423 737
Horario de atención de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 6:00 p. m. y sábados de 8:00 a. m. a 1:00 p. m.