| 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 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Luis Guillermo Bastidas Goyes | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 10308175 | |
| CORREO ELECTRONICO: | luis.g.bastidas@hotmail.com | | | | CELULAR: | 6013500641 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10U06 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO AV VILLAS S A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 16829637 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4505 | | | VIGENCIA | 2026 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1366 | FECHA | 2026-06-18 13:13:27.000 | NÚMERO DE CRP | 22595 | FECHA | 2026-06-19 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ABOGADO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2026-06-19 | | 2026-06-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,000,000 | | | | |
| 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: | $14,000,000 |
| VALOR EJECUTADO | $4,000,000 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,000,000 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $10,000,000 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 29% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO
1030613910
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 Surcoccidente

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 |
|---|---|---|
| Participación en sesiones de Comités de Ética en Investigación y de Ética Hospitalaria y Bioética | Actividad No Programada | No Aplica |
| Asesoría especializada en derecho médico y bioética para los Comités de Ética en Investigación y de Ética Hospitalaria y Bioética | Actividad No Programada | No Aplica |
| Sustanciación y revisión de actos administrativos, circulares y documentos institucionales que deban ser preparados por los Comités de Ética en Investigación y de Ética Hospitalaria y Bioética | Revisar y ajustar el documento sobre eutanasia conforme a la Resolución 813 de 2026. | Revisión y proyección inicial de resolución sobre eutanasia |
| Mantenerse actualizado en normativa, ética y bioética para el Comité de Ética en Investigación | Actividad No Programada | No Aplica |
| Mantenerse actualizado en aspectos técnicos, asistenciales y éticos para el Comité de Ética Hospitalaria y Bioética | Asistir a la capacitación sobre consentimiento informado | Participación en la capacitación virtual |
| Confidencialidad y actividades institucionales vinculadas al objeto contractual | Realizar y aprobar la inducción institucional de la Subred<br>Realizar el entrenamiento en las herramientas Almera y Dinámica | Certificado de aprobación de la inducción institucional<br>Asistencia al entrenamiento |

RAFAEL DAVID ROJAS SERRANO
1030613910
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A: LUIS GUILLERMO BASTIDAS GOYES**

**CC: 10308175 DE POPAYÁN (CAUCA)**

La suma de **$4.000.000 (cuatro millones de pesos m/cte)**, por concepto de: *"Prestar servicios de apoyo de Profesionales Especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Comité de Ética médica Hospitalaria 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"*, **durante el período del 19 al 30 de junio de 2026**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **4505-2026**.

Luis Guillermo Bastidas

**LUIS GUILLERMO BASTIDAS GOYES**

**CC: 10308175 DE POPAYÁN (CAUCA)**

**Cuenta de Ahorros Banco AV Villas**

**No. 016829637**