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:	Johan Estiven Henao Larotta						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1141316580	
CORREO ELECTRONICO:	johans0502@gmail.com				CELULAR:	3105698005	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA INTERNA BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	B035A11	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488452947036				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	996			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	32546	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	CAMILLERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,067,240				
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:	$14,766,000
VALOR EJECUTADO	$2,067,240
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,067,240
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,698,760
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	14%

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
89486424	$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.

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

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
Apoyar al profesional del servicio en las actividades del área.	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.
Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad)	Informar a la supervisión sobre dificultades en el proceso de atención
Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante, según competencia.	labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad). Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Informar a la supervisión sobre dificultades en el proceso de atención.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades y devolverlos al terminar el contrato	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato
Participar en jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos convocados.	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).
Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato	Realizar las demás actividades asignadas, acordes con el objeto del contrato
Entregar constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales cada mes.	Entregar constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales cada mes.	Diligenciar adecuadamente los formatos o instrumentos propios de su labor (con legibilidad, oportunidad e integralidad).

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

Copia Certificada Subred Suroccidente