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:	OSCAR DAVID CUESTA BERNAL							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010195232		
CORREO ELECTRONICO:	oscar0712cuesta@gmail.com				CELULAR:	7673217		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU ATENCION AL USUARIO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10O02	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550005500173926					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	864			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2150	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47698	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,863,534				
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:	$16,771,806
VALOR EJECUTADO	$16,771,806
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,863,534
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1075518155	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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. Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	"implementar el manual de informacion y servicio al ciudadano"	"mplento el manual de informacion y servicio al ciudadano "
2. Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales.	"Revisar todas las ordenes que trae el usuario "	"se realiza revisión de órdenes de usuarios para así mismo direccionarlo donde correspondE "
3. Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general).	"en sala de espera se priorizan usuarios de acuerdo a la escala de doloR"	"Se llena formato de escala del dolor de acuerdo a patología del usuario "
4. Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor.	"priorización de los usuarios con estrellas luminosas"	"se revisan las ordenes para dar una oportuna informacion al usuario"
5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	"se diligencia correctamente y sin errores la papelería siguiendo recomendaciones del líder de la institución"	"Se priorizaron usuarios con estrellas luminosas"
6. Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	"se realiza acompañamiento del usuario para que pueda acceder a los servicios requerido "	"Se registra en lista de espera los usuarios que llevan más de tres meses sin poder acceder a la cita, entregando en el mes 4 listas de espera con 53 usuarios"
7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales	"Se realizan a diario charlas educativas en sala de espera y/o hospitalización de acuerdo al manual de servicio al ciudadan"	"diario se realiza acompañamiento a usuarios con discapacidad y no traen acompañantE "
8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante	"dar información clara, veraz y oportuna a los usuarios de acuerdo con la necesidad del usuario "	"SE entregan 20 Charlas educativas realizadas en salas de espera de consulta externa y hospitalización, socializándose en total usuariO "
9. Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de Consulta Externa y los tiempos en la atención, permanentemente	"Se realiza charlas de educación a los usuarios en salas de espera de las Unidades de Servicios de Salud de la Subred Suroccidente"	"se brinda información al usuario sobre las órdenes entregadas al usuario y se hace comunicación redundante "
10. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	"realizar charlas de educación a los usuarios en salas de espera de las Unidades de Servicios de Salud de la Subred Suroccidente, sobre temas de promo"	"se realiza la respectiva orientacion ,e informaion de la atencion "
11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes	"taller pedagógico a los usuarios que no asisten a las citas médicas programadas por la uss"	"Sealizar charlas de educación a los usuarios en salas de espera de las Unidades de Servicios de Salud de la Subred Suroccidente, sobre temasTaller pedagógico a los usuarios que no asisten a las citas médicas programadas por la uss"
12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	"se diligencia correctamente y sin errores la papelería siguiendo recomendaciones del líder de la institución"	"se entregar dos formatos con 4 usuarios insistentes a citas programadas por la uss "
13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	"se registra captura y gestion de las barreras de acceso"	NO APLiCA
14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	SE verifica ordenes Medicas	"Se revisan las ordenes para dar una oportuna informacion al usuario "
15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la Entidad	asistir a las capacitaciones asignadas	"se asiste alas reauniones y se firma acta de asistenciA "
16. Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	"se realizan los cursos asigandos por la entidad"	se entregan soportes de los cursos

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-09, 10:30:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075518155

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822900629

PAGADO 09/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR DAVID CUESTA BERNAL		
Documento	CC1010195232	**Dirección**	CR 7 N 110 -34 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107882738
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1010195232	OSCAR DAVID CUESTA BERNAL	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 500	$ 441.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	1010195232
NOMBRES	OSCAR DAVID
APELLIDOS	CUESTA BERNAL
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	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/24/2025 05:10:13	**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 Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1010195232	CUESTA	BERNAL	OSCAR	DAVID	2025-09	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1010195232	CUESTA	BERNAL	OSCAR	DAVID	2015-11	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - FEBERO 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - FEBERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 864-2025 OSCAR CUENTAS- MARZO 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR CUENTAS- MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - ABRIL 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 864-2025 OSCAR DAVID CUESTAS-MAYO 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR DAVID CUESTAS-MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 864-2025 OSCAR DAVID CUESTAS-JUNIO 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR DAVID CUESTAS-JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - JULIO 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - AGOSTO 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS - AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS- SEPTIEMBRE 2025.pdf	CTO 864-2025 OSCAR CUESTAS- SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

!

Ha sido cargado documento a:

Nombre	Documento
OSCAR DAVID CUESTA BERNAL	Ejecución de contrato en SECOP

Entendido

Cargar Documento de ejecución del contrato en SECOP

Registro creado correctamente

Supervisor

Volver (https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/contratacion/certificacion/consultarSecop)

Seleccione un Supervisor...

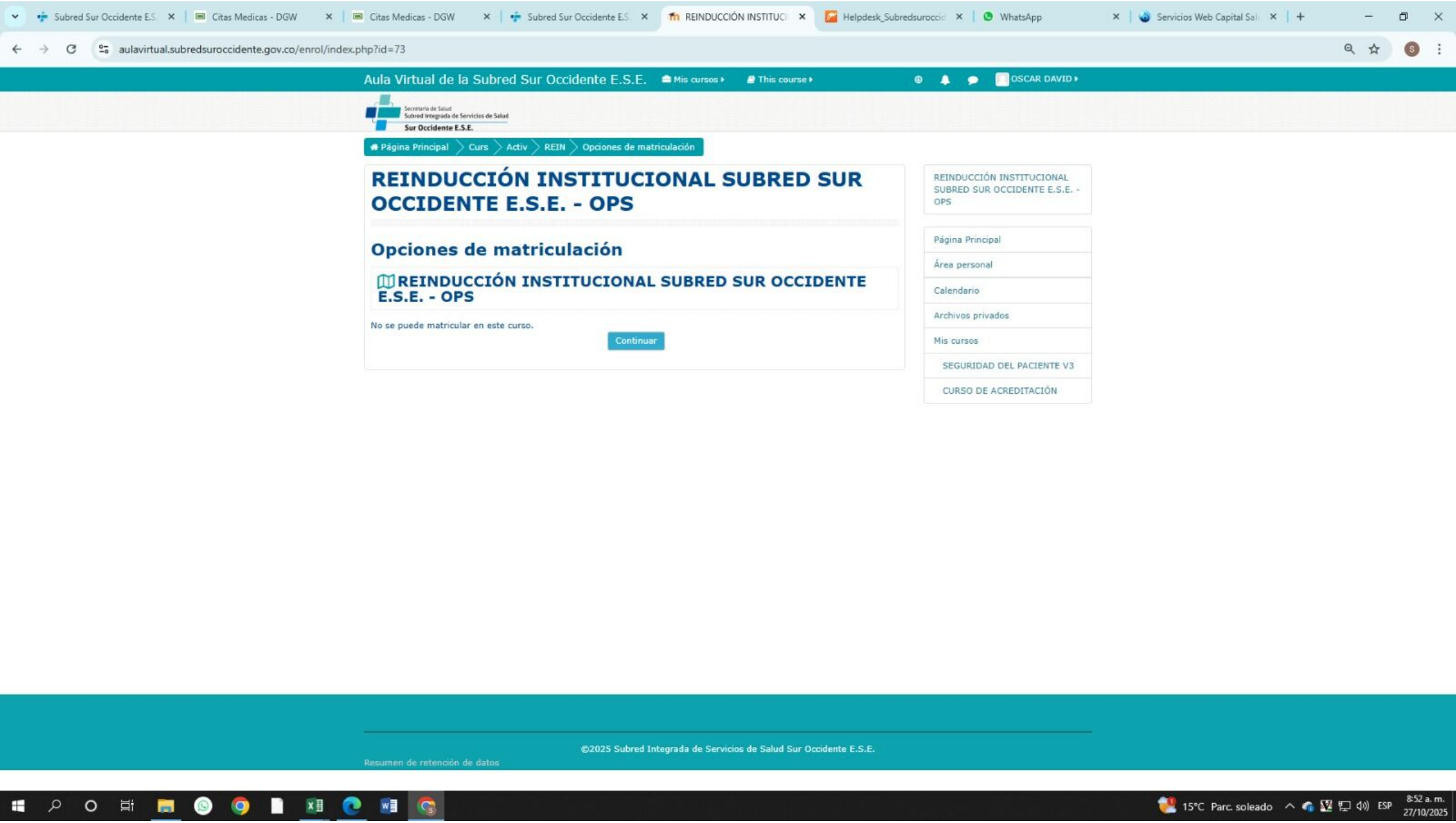
Período de Ejecución del certificado a cargar

dd / mm / aaaa

Cargar certificacion

Certificación

Examinar... No se ha seleccionado ningún archivo.


Subred Sur Occidente E.S
Citas Medicas - DGW
Citas Medicas - DGW
Subred Sur Occidente E.S
REINDUCCIÓN INSTITUCI
Helpdesk_Subredsuroccid
WhatsApp
Servicios Web Capital Sal
aulavirtual.subredsuroccidente.gov.co/enrol/index.php?id=73
Aula Virtual de la Subred Sur Occidente E.S.E.
Mis cursos
This course
OSCAR DAVID
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Página Principal
Curs
Activ
REIN
Opciones de matriculación
REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. - OPS
Opciones de matriculación
REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. - OPS
No se puede matricular en este curso.
Continuar
REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E. - OPS
Página Principal
Área personal
Calendario
Archivos privados
Mis cursos
SEGURIDAD DEL PACIENTE V3
CURSO DE ACREDITACIÓN
©2025 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Resumen de retención de datos
15°C Parc. soleado
ESP
8:52 a. m.
27/10/2025