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:	MAURICIO GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79273912	
CORREO ELECTRONICO:	mauriciogomez31@hotmail.com				CELULAR:	4939268/3184790914	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DESARROLLO INSTITUCIONAL USS BOSA				SEDE:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35T08	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	6890253021				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	523			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2172	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	46994	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	=VLOOKUP(B496,'[1]2025'!$B:$E,4,0)						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-10-01		2025-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,863,534						
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:	$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
9491963857	$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.

DIANA LUCIA SILVA LARRARTE
52048511
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Subir sistemas consentimientos // generados por las diferentes areas	SUBIR CONSENTIMIENTOS SISTEMAS// SERVICIOS	1466 CONSENTIMIENTOS SUBIDOS SISTEMAS
Organizar y archivar las Historias Clínicas por numero de documento de tal forma que permita su archivo y desarchivo.	OARGANIZAR Y ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS// CON SU RESPECTIVO DOCUMENTOS	250 HISTORIAS CLINICAS ARCHIVADAS CON SU RESPECTIVO DOCUMENTO

DIANA LUCIA SILVA LARRARTE
52048511
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 Surocciente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAURICIO GOMEZ ARIZA

CC 79273912

La suma de $1.863.534 por concepto de: Prestación de Servicios como: Auxiliar Administrativo en el proceso de Desarrollo Institucional durante el periodo de 1 de Octubre al 31 de Octubre 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.523-2025.

MAURICIO GOMEZ ARIZA

CC NO.79273912 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 6890253021

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? Sí 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		
☐	CUENTA PAGADA MAURICIO.pdf	CUENTA PAGADA MAURICIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA PAGADA MES DE MARZO MAURICIO.pdf	CUENTA PAGADA MES DE MARZO MAURICIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA PAGADA ABRIL MAURICIO.pdf	CUENTA PAGADA ABRIL MAURICIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA PAGADA MAURICIO MAYO.pdf	CUENTA PAGADA MAURICIO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA PAGADA DE JUNIO.pdf (Archivado)	CUENTA PAGADA DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA PAGADA MES DE JUNIO MAURICIO.pdf	CUENTA PAGADA MES DE JUNIO MAURICIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA PAGADA MAURICIO.pdf	CUENTA PAGADA MAURICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES AGOSTO MAURICIO.pdf	CUENTA MES AGOSTO MAURICIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	›AGADA SEPTIEMBRE	CUENTA PAGADA SEPTIEMBRE MAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >