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:	EDER ALONSO OSPINO DURAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80202834	
CORREO ELECTRONICO:	doctoreder04@hotmail.com				CELULAR:	3213086251	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08A24	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590317918				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	685			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53756	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- GINECOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-11-01		2025-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$10,275,162						
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:	$103,292,418
VALOR EJECUTADO	$101,850,290
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$10,275,162
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,442,128
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
7988811860	$4,110,065	$513,758	$657,610	3	$100,121	$1,271,490

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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
"Prestar el servicio de médico especialista en el servicio de ginecología y obstetricia en la subred integrada de servicios de salud sur occidente e.s.e., unidad de servicios de salud fontibón, según requerimientos del supervisor del contrato"	Preste servicicos como ginecologo y obstetra en el Centro de salud que el supervisor asigna.	Registro en el sistema de información de historia clínica dinámica.
Realizar la consulta, ecografías y/o demás procedimientos según la programación.	Realize las actividades pertinentes a la consulta de Ginecología y obstetricia, así como las colposcopias programadas.	Registro adecuado de la historia clinica en el sistema de la subred dando cumplimiento a las exigencias.
Diligenciar la historia clínica de las pacientes que se encuentran bajo su cuidado.	Diligenciamiento de la historia clinica sistematizada o en los formatos de contingencia cuando fue necesario.	se realizo diligenciamiento de la histroia de todas las pacientes atendidas
"Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes de acuerdo a los establecidos en la Resolución 1995 de 1999"	cumpli con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica	se realizo diligenciamiento claro de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico
Digitar los registros individuales de servicios - RIPS, registros estadísticos y demás formatos de la subred sur occidente que le sean indicados por el Supervisor del Control, registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por el Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón	diligenciamiento del RIPS diario	entrega de RIPS diario
Reportar en forma oportuna al lider del proceso ambulatorio intramural y subgerencia de prestación de servicos de salud los riesgos para la seguridad del paciente como caidas entre otros, en los formatos implementados por la Institución	Reporte de suceso de seguridad: 93466 (10/11/2025) Gestante sin reporte de laboratorios solicitado.	reporte de eventos adversos
Cumplir con las técnicas de asepsia y antisepsia, manual de bioseguridad y plan integral de gestión ambiental (piga).	Cumpli con las normas de asepsia y antisepsia durante la prestacion de mis servicios, asi como el adecuado desecho de residuos	atención segura a nuestro usuario
Ejecutar las actividades contratadas con responsabilidad y ética profesional.	realice mis actividades haciendo uso de lo recomandado en las guias de practica clinica y respetando los derechos de los usuarios	entrega de servicios de salud seguros y con calidad.
Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la Institución en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continúo de la Entidad	Asistencia de reuniones y capacitaciones programadas. Participe en la estrategia Asegúrate de este mes: piezas comunicativas - usuario protegido.	Firma de actas de asistencia a dichas reuniones.
Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institución en el proceso de acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la entidad.	Asistencia de reuniones y capacitaciones programadas. Participe en la estrategia Asegúrate de este mes: piezas comunicativas - usuario protegido.	Firma de actas de asistencia a dichas reuniones.
"Conocer e interiozar los principios y valores institucionales y operativos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia. comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la acreditación de la subred sur occidente"	Autocapacitacion en la Intranet	entrega de servicios de salud seguros y con calidad.
Registrar en el formato de consentimiento informado o en la historia clínica del paciente, la información brindada al mismo y/o a su familia, en cuanto a los riesgos, complicaciones y otras alternativas del tratamiento frente al procedimiento o intervención que se vaya a realizar	diligenciamiento de consentimiento informado prequirurgico y de colposcopia	registro de Historia clinica.
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.incluye el cumplimiento de la estrategia "" quitate la bata"" en el contexto de seguridad del paciente.	Uso de bata y carnet durante las actividades institucionales	Adecuado uso de bata y carnet.
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.	No se presentaron glosas este mes.	No aplica.
Revisión de agendas de citas de su programacion con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la produccion	se verifican las agendas y se notifica a lider.	informacion al líder sobre cumpliento de agendas.
Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre.	Se colabora con todas las actividiaddes programadas en la institucion.	Firma de actas.
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato.	No se presento caso fortuito o de fuerza mayor que alterara la asistencia a la consulta programada.	No aplica.
Cumplir con el estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	Rendimiento ginecología 2.8 + Rendimiento obstetricia 1.5 + Rendimiento colposcopia 1.7	se seguiran gestionando acciones para cumplir con el rendimiento mediante atencion de citas extras.

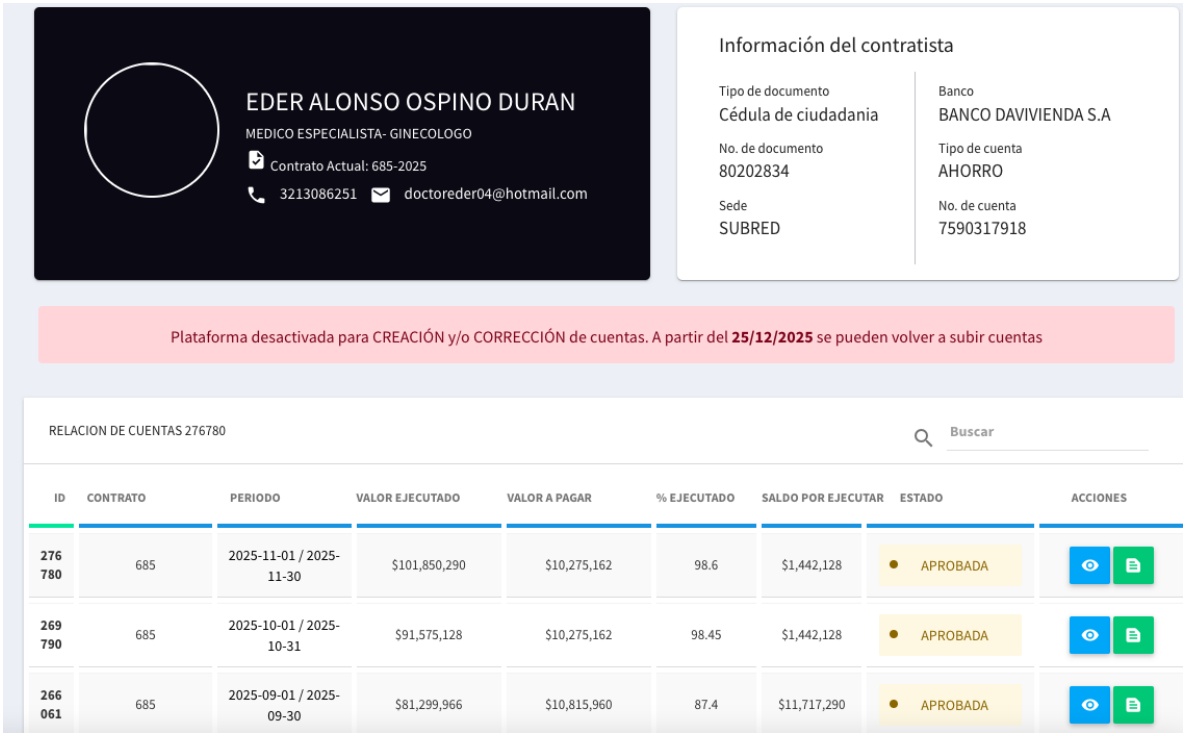
Copia Certificada
Subred Suroccidente

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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



EDER ALONSO OSPINO DURAN

MEDICO ESPECIALISTA- GINECOLOGO

Contrato Actual: 685-2025

3213086251 doctoreder04@hotmail.com

Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
80202834

Sede
SUBRED

Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
7590317918

Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del **25/12/2025** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 276780

Buscar

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
276 780	685	2025-11-01 / 2025-11-30	$101,850,290	$10,275,162	98.6	$1,442,128	APROBADA	
269 790	685	2025-10-01 / 2025-10-31	$91,575,128	$10,275,162	98.45	$1,442,128	APROBADA	
266 061	685	2025-09-01 / 2025-09-30	$81,299,966	$10,815,960	87.4	$11,717,290	APROBADA	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
01dcbecebf4bc18524e8541aee06a90f4b39f122347e7d35d917c8241e2dc943e5831293b7407821cc99e9f4b9e6ef9d

Número de Factura: EAOD-136
Fecha de Emisión: 26/11/2025
Fecha de Vencimiento: 26/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OSPINO DURAN EDER ALONSO
Nombre Comercial: OSPINO DURAN EDER ALONSO
Nit del Emisor: 80202834
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 69 12 A 42 AP 306 TO 2
Teléfono / Móvil: 3002653164
Correo: doctoreder04@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 9 39 46
Teléfono / Móvil: 5551347
Correo: lilianacastib@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	01	HONORARIOS MEDICOS E SPECIALIZADOS	HUR	114,00	$ 90.133,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.275.162,00

Notas Finales

honorarios noviembre 2025
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
26/11/2025 20:06:48
Documento validado por la DIAN:
26/11/2025 20:06:49
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		10275162
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		10275162
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		10275162
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 10275162

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		10.275.162,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		10.275.162,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		10.275.162,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 10.275.162,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099188101 Rango desde: 132 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-03-25