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:	john elder diaz charry						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	12137660	
CORREO ELECTRONICO:	amidavi@hotmail.com				CELULAR:	3013325806	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590379454				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2472			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2453	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,241,760				
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:	$7,241,760
VALOR EJECUTADO	$7,241,760
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,241,760
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
9498634317	$2,993,261	$374,158	$478,922	3	$72,916	$925,995

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

jefersson andres orjuela ayala
1022360481
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
Atender las consultas que se presenten en el servicio de urgencias	Atender las consultas que se presenten en el servicio de urgencias Atender las consultas que se presenten en el servicio de urgencias 19254574 Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir 19254575 Cumplir los protocolos de manejo de urgencias Cumplir los protocolos de manejo de urgencias Cumplir los protocolos de manejo de urgencias 19254576 Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos 19254577 Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos 19254578 Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos 19254579 impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar	Atender las consultas que se presenten en el servicio de urgencias Atender las consultas que se presenten en el servicio de urgencias 19254574 Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir 19254575 Cumplir los protocolos de manejo de urgencias Cumplir los protocolos de manejo de urgencias Cumplir los protocolos de manejo de urgencias 19254576 Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos 19254577 Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos 19254578 Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos 19254579 impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar
Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir	Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir	Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir
Cumplir los protocolos de manejo de urgencias	Cumplir los protocolos de manejo de urgencias	Cumplir los protocolos de manejo de urgencias
Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos	Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos	Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos
Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos	Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos	Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos
Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos	Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos	Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos
impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar	impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar	impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar

Copia Controlada Subred Sur Occidente

jefersson andres orjuela ayala
1022360481
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12137660		DIAZ CHARRY JHON ELDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 87 B 19 A 66 TORRE 8 APT 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	13336162	9498634317	I	2026/01/16	2026/01/28	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,327,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$97,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$97,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$97,500		$0	$0
1	CC 12137660	DIAZ JHON	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS001	30	$4,000,000	$500,000	CCF24	30	$4,000,000	$80,000	14-11	30	$4,000,000	$97,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$4,000,000	$640,000			$4,000,000	$500,000			$4,000,000	$80,000			$4,000,000	$97,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12137660		DIAZ CHARRY JHON ELDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 87 B 19 A 66 TORRE 8 APT 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	13336162	9498634317	I	2026/01/16	2026/01/28	BANCO DAVIVIENDA	12	$1,327,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$640,000	$4,700	$0	$644,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$640,000	$4,700	$0	$644,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,500	$800	$0	$98,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$97,500	$800	$0	$98,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$600	$0	$80,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$80,000	$600	$0	$80,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$3,700	$0	$503,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$500,000	$3,700	$0	$503,700
TOTAL				1	$1,317,500	$9,800	$0	$1,327,300