

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CHRISTIAN CAMILO RIVERA LURDUY					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1075237912		
CORREO ELECTRONICO:	kmilolurduy@gmail.com			CELULAR:	3214686467		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT MEDICINA FAMILIAR HOSPITAL BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	BO37A41	78	SU50A41	22			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550462900098973			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		698		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2156	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL
			2026-01-01				2026-01-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$16,442,214			
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:	\$181,999,474
VALOR EJECUTADO	\$181,999,474
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$16,442,214
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
35661252	\$6,576,886	\$822,111	\$1,052,302	3	\$160,213	\$2,034,625

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

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Realizar la Consulta Externa de medicina familiar según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera	Realizar la Consulta Externa de medicina familiar según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera	Historia clinica aplicativo Dinamica
2. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	Historia clinica aplicativo Dinamica
3. Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Historia clinica aplicativo Dinamica. Etica profesiona
4. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Historia clinica aplicativo Dinamica. Etica profesiona
5. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado	Historia clinica aplicativo Dinamica. Etica profesiona
6. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Historia clinica aplicativo Dinamica
7. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Registro de notificaciones pertinentes según corresponda
8. Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Historia clinica aplicativo Dinamica, fichas de notificación correspondientes
9. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas"	Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas"	Reportes correspondientes según corresponda
10. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendada	Informes
11. Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute.	Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute	Actas y Listas de asistencia a reuniones y/o capacitaciones
12. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Etica profesional resguardado en Historia clinica aplicativo Dinamica
13. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados. Reportes de gestión dando garantía de estado de agenda como corresponde	Reportes de gestión dando garantía de estado de agenda como corresponde
14. Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Consentimientos informados
15. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Historia clinica aplicativo Dinamica, etica profesiona, asistencia a capacitaciones
16. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Elementos en buen estado
17. Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear	Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear	Actas y listas de asistencia según corresponda

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cededed497730b67bf0358c5e22a5869f658a9ddb3fdb2bb124c26fc03cf48ff2cf7b4e90d54215ec1cef8c1c473d16
Número de Factura: FECL-12
Fecha de Emisión: 24/01/2026
Fecha de Vencimiento: 24/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: RIVERA LURDUY CHRISTIAN CAMILO
Nombre Comercial: RIVERA LURDUY CHRISTIAN CAMILO
Nit del Emisor: 1075237912
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621
País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CR 54 64 A 75 ED 1 AP 1202
Teléfono / Móvil: 3214686467
Correo: kmilolurdy@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
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: 4546800
Correo: gerencia@subredsuoccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0001	SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR EN LA DIRECCION DE SERVICIOS DE DIRECCION AMBULATORIA CONTRATO No 698 2025	NIU	186,00	\$ 88.399,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 16.442.214,00

Notas Finales

FACTURA MES ENERO 2026
Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
 24/01/2026 13:59:40
Documento validado por la DIAN:
 24/01/2026 13:59:41
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	16442214
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	16442214
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	16442214
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 16442214

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	16.442.214,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	16.442.214,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	16.442.214,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 16.442.214,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764088698913 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-02-11

- 1 Localización del Proveedor
- 2 Documentos del contrato
- 3 Información presupuestal
- 4 Ejecución del Contrato
- 5 Modificaciones del Contrato
- 6 Incumplimientos

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					

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
cuanta mayo.pdf (Archivado)	cuanta mayo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
cuanta mayo 2025.pdf (Archivado)	cuanta mayo 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
ejecucion mes de mayo.pdf (Archivado)	ejecucion mes de mayo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> ejecución mes de mayo camilo.pdf	ejecucion mes de mayo camilo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Ejecucion FEBRERO.pdf	Ejecucion FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Ejecucion MARZO.pdf	Ejecucion MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Ejecucion ABRIL.pdf	Ejecucion ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> Equivalente JUNIO.pdf	Equivalente JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> equivalente JULIO.pdf	equivalente JULIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> equivalente AGOSTO.pdf	equivalente AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> equivalente SEPTIEMBRE.pdf	equivalente SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> equivalente OCTUBRE.pdf	equivalente OCTUBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> equivalente NOVIEMBRE.pdf	equivalente NOVIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> equivalente DICIEMBRE 2025.pdf	equivalente DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

RAZÓN SOCIAL :	CHRISTIAN CAMILO RIVERA LURDUY
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075237912
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-01-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-19
FECHA DE PAGO:	2026-01-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35661252
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35661252
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 6.577.000	\$ 0	\$ 0	\$ 6.600	\$ 822.200	\$ 828.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 6.577.000	\$ 32.900	\$ 32.900	\$ 9.000	\$ 1.118.200	\$ 1.127.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 6.577.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 160.300	\$ 161.600
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 6.577.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 39.500	\$ 39.900
Total a pagar					\$ 32.900	\$ 32.900	\$ 17.300	\$ 2.140.200	\$ 2.157.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/02/2026
----------------------------------	------------