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:	EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	13741430		
CORREO ELECTRONICO:	mauriciouseda@gmail.com				CELULAR:	3213571846		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590384249					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1616			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	296	FECHA	2026-01-19 06:24:55.000	NÚMERO DE CRP	12208	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,925,615				
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:	$23,702,460
VALOR EJECUTADO	$5,925,615
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,925,615
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$17,776,845
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9498381195	$2,255,218	$281,902	$360,835	3	$54,937	$697,674

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Realizar la gestión Administrativa de la implementación plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	07/02/2026 Revision de bases evento 356 y plan de accion09/2/2026 actualizacion de cronograma de asistencia tecnicas y presentacion de la ruta09/2/2026 actualizacion base de gestion de casos 09/2/2026Elaboración de indicadores Elaboración de informe de junta. 10/02/2026revision de base demanda inducida	1.Plan de acción almera Acta de participacion Acta de seguimiento Envio de informe a correo de supervisor Envio de informe a correo de supervisor Envio de informe a correo de supervisor
Elaborar documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del cumplimiento de los compromisos del plan de acción de las Rutas integrales de Atención en Salud RIAS.	07/02/2026 Revision de bases evento 356 y plan de accion09/2/2026 actualizacion de cronograma de asistencia tecnicas y presentacion de la ruta09/2/2026 actualizacion base de gestion de casos 09/2/2026Elaboración de indicadores Elaboración de informe de junta. 10/02/2026revision de base demanda inducida	2.Envió de informe de junta a correo de líder gestión de riesgo informe de caracterizacion e informe RISS
Monitorear el Tablero de mando unificado de indicadores, Participar en las reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS	03/2/2026 MESA DE TRABAJO CONTRATO POBLACION NO ASEGURDA 04/2/2026 MESA DE TRABAJO ANEXO 6 SALUD MENTAL CAPITAL SALUD 11/02/2026 MESA PRIMARIA DE SALUD MENTAL 18/02/2026 SEGUIMIENTO BASES DE REGISTRO RIPS 4/02/2026 MESA DE TRABAJO GESTION DEL RIESGO EN SALUD -INDICADORES FAMISA 6/02/2026 MESA DE TRABAJO PROYECTO DE INVESTIGACION PIC - SDS 20/02/2026 MESA DE TRABAJO CAPITAL SALUD 25/02/2026 SEGUIMIENTO BASE REGISTRO RIPS 12/02/2026 MESA DE PYD 27/02/2026 REUNION DE EQUIPO GESTION DE RIESGO INDIVIDUAL 10/02/2026 ASISTENCIA TECNICA SEDE OLARTE 24/02/2026 9 AM Reunión de seguimiento (presencial)10 AM Conversatorio salud mental 2 PM	3. Acta de asistencia de Reuniones establecidas en el marco del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS
Participar en las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores.	03/2/2026 MESA DE TRABAJO CONTRATO POBLACION NO ASEGURDA 04/2/2026 MESA DE TRABAJO ANEXO 6 SALUD MENTAL CAPITAL SALUD 11/02/2026 MESA PRIMARIA DE SALUD MENTAL 18/02/2026 SEGUIMIENTO BASES DE REGISTRO RIPS 4/02/2026 MESA DE TRABAJO GESTION DEL RIESGO EN SALUD -INDICADORES FAMISA 6/02/2026 MESA DE TRABAJO PROYECTO DE INVESTIGACION PIC - SDS 20/02/2026 MESA DE TRABAJO CAPITAL SALUD 25/02/2026 SEGUIMIENTO BASE REGISTRO RIPS 12/02/2026 MESA DE PYD 27/02/2026 REUNION DE EQUIPO GESTION DE RIESGO INDIVIDUAL 10/02/2026 ASISTENCIA TECNICA SEDE OLARTE 24/02/2026 9 AM Reunión de seguimiento (presencial)10 AM Conversatorio salud mental 2 PM	4. Acta de asistencia de las reuniones de equipos Directivos y equipos dinamizadores

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Coordinar las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS para realizar seguimiento técnico a las acciones y planes de trabajo	04/2/2026 MESA DE TRABAJO ANEXO 6 SALUD MENTAL CAPITAL SALUD 11/02/2026 MESA PRIMARIA DE SALUD MENTAL 18/02/2026 SEGUIMIENTO BASES DE REGISTRO RIPS 20/02/2026 MESA DE TRABAJO CAPITAL SALUD 25/02/2026 SEGUIMIENTO BASE REGISTRO RIPS 12/02/2026 MESA DE PYD 27/02/2026 REUNION DE EQUIPO GESTION DE RIESGO INDIVIDUAL 10/02/2026 ASISTENCIA TECNICA SEDE OLARTE	5. Acta de asistencia las reuniones mensuales con equipo base del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS para realizar seguimiento técnico a las acciones y planes de trabajo
Realizar un Seguimiento al cumplimiento del plan de implementación	20/02/2026 MESA DE TRABAJO ANEXO 6 SALUD MENTAL CAPITAL SALUD	6. Avance aplicativo Almera del Seguimiento al cumplimiento del plan de implementación
Realizar la Implementación de la herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades	07/02/2026 Revision de bases evento 356 y plan de accion09/2/2026 actualizacion de cronograma de asistencia tecnicas y presentacion de la ruta09/2/2026 actualizacion base de gestion de casos 09/2/2026Elaboración de indicadores Elaboración de informe de junta. 10/02/2026revision de base demanda inducida	7. Avance aplicativo Almera herramienta de sistematización de la información en cada una de las unidades
Realizar seguimiento al cumplimiento del portafolio de actividades del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS en cada unidad de atención,	03/2/2026 MESA DE TRABAJO CONTRATO POBLACION NO ASEGURDA 04/2/2026 MESA DE TRABAJO ANEXO 6 SALUD MENTAL CAPITAL SALUD 11/02/2026 MESA PRIMARIA DE SALUD MENTAL 18/02/2026 SEGUIMIENTO BASES DE REGISTRO RIPS 4/02/2026 MESA DE TRABAJO GESTION DEL RIESGO EN SALUD -INDICADORES FAMISA 6/02/2026 MESA DE TRABAJO PROYECTO DE INVESTIGACION PIC - SDS 20/02/2026 MESA DE TRABAJO CAPITAL SALUD 25/02/2026 SEGUIMIENTO BASE REGISTRO RIPS 12/02/2026 MESA DE PYD 27/02/2026 REUNION DE EQUIPO GESTION DE RIESGO INDIVIDUAL 10/02/2026 ASISTENCIA TECNICA SEDE OLARTE 24/02/2026 9 AM Reunión de seguimiento (presencial)10 AM Conversatorio salud mental 2 PM	8. acta de seguimiento del seguimiento al cumplimiento del portafolio de actividades del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS en cada unidad de atención
Ejecutar Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos	04/2/2026 MESA DE TRABAJO ANEXO 6 SALUD MENTAL CAPITAL SALUD 11/02/2026 MESA PRIMARIA DE SALUD MENTAL 18/02/2026 SEGUIMIENTO BASES DE REGISTRO RIPS 20/02/2026 MESA DE TRABAJO CAPITAL SALUD 25/02/2026 SEGUIMIENTO BASE REGISTRO RIPS 12/02/2026 MESA DE PYD 27/02/2026 REUNION DE EQUIPO GESTION DE RIESGO INDIVIDUAL 10/02/2026 ASISTENCIA TECNICA SEDE OLARTE	9. Registro aplicativo almera del Seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos
Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS y elaboración de seguimiento final del mismo	07/02/2026 Revision de bases evento 356 y plan de accion09/2/2026 actualizacion de cronograma de asistencia tecnicas y presentacion de la ruta09/2/2026 actualizacion base de gestion de casos 09/2/2026Elaboración de indicadores Elaboración de informe de junta. 10/02/2026revision de base demanda inducida	10. Registro en aplicativo almera y correo electronico Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS y elaboración de seguimiento final del mismo
Dar respuesta a las Auditorias establecidas por los diferentes entes	20/02/2026 MESA DE TRABAJO ANEXO 6 SALUD MENTAL CAPITAL SALUD	10. Registro en aplicativo almera y correo electronico Seguimiento mensual del plan de trabajo del plan de acción de las Rutas Integrales de Atención en Salud RIAS y elaboración de seguimiento final del mismo

Copia Controlada Subred Sur Oriente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 1/2026

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ

CC 13741430 DE BUCARAMANGA.

La suma de **CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/ CTE. ($ 5. 925. 615)** por concepto de Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 1 al 28 de febrero de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1616-2026

mauricio useda

EDGAR MAURICIO USEDA PEREZ

CC 13741430 DE BUCARAMANGA.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007590384249

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 DE COBRO FEBRERO 2025 SECOP.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025 SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUNETA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	CUNETA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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 13741430		USEDA PEREZ EDGAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 19 B N 9A - 14	FUNZA-CUNDINAMARCA	8221864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49721252	9498381195	I	2026/02/09	2026/02/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$697,900

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)					$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$0	$0			$2,255,217	$55,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$0	$0			$2,255,217	$55,000		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$0	$0			$2,255,217	$55,000		$0	$0
1	CC 13741430	USEDA EDGAR	25-14	30	$2,255,217	$360,900	EPS017	30	$2,255,217	$282,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,255,217	$55,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,255,217	$360,900			$2,255,217	$282,000			$0	$0			$2,255,217	$55,000		$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 13741430		USEDA PEREZ EDGAR MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 19 B N 9A - 14	FUNZA-CUNDINAMARCA	8221864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49721252	9498381195	I	2026/02/09	2026/02/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$697,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,900	$0	$0	$360,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$360,900	$0	$0	$360,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,000	$0	$0	$55,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,000	$0	$0	$55,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$282,000	$0	$0	$282,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$282,000	$0	$0	$282,000
TOTAL				1	$697,900	$0	$0	$697,900