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:	CAYCEDO BOLAÑOS CARLOS ALFREDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79397927	
CORREO ELECTRONICO:	cafredoca@gmail.com				CELULAR:	3102114176	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570004870296532					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1928			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	293	FECHA	2026-01-19 06:19:11.000	NÚMERO DE CRP	12498	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-03-01		2026-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,459,020				
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:	$30,830,616
VALOR EJECUTADO	$14,420,772
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,459,020
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$16,409,844
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del minimo 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
55505659	$2,784,701	$348,088	$445,552	3	$67,835	$861,475

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

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
Supervisor

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAICEDO BOLAÑOS CARLOS ALFREDO

C.C 79397927 DE BOGOTÁ

La suma de $ 7.459.020 por concepto de: prestación de servicios como Médico General en el área de Urgencias de la Unidad De Servicios De Salud Occidente De Kennedy durante el periodo de 01 AL 31 de MARZO 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1928-2026**



CAICEDO BOLAÑOS CARLOS ALFREDO

C.C 79397927 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 570004870296532

Cuenta No. 297905

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
CAYCEDO BOLAÑOS CARLOS ALFREDO	79397927	cafredoca@gmail.com	3102114176	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	57000487029653 2

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2026-03-01 / 2026-03-31	RODOLFO DUARTE CELY	1928 293 / 12498	• KE10B01 - 100 %	• EQUIVALENTE-79397927-20260325040512-DOCUMENTO EQUIVALENTE MARZO DOCTOR CAYCEDO.pdf	55505659	• PLANILLA-79397927-20260325040512-55505659 (6)_merged.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$30,830,616	$14,420,772	$7,459,020		$16,409,844	46.77%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
19673272	Realizar recibo y entrega de turno de pacientes en área de reanimación y observación de urgencias.	• valora pacientes en estas dos área y cumple a cabalidad sus actividades	• • Libro de recibo y entrega de turno.
19673273	Desarrolla actividades propias según área asignada diariamente triage, consulta, reanimación y evolución.	• Ejecuto la atención de pacientes según la asignación durante el desarrollo de sus actividades.	• • Lista de programación de actividades.

CERRAR VENTANA