

**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:		DARIO FERNANDO MUÑOZ ORTEGA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1131084786		
CORREO ELECTRONICO:	dafmo2711@hotmail.com			CELULAR:	3173193194		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488437028811			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO		2903		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2383	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL
			2025-06-01				2025-06-30
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$21,600,000			
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:	\$135,280,000
VALOR EJECUTADO	\$90,640,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$21,600,000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$44,640,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
9487152306	\$8,064,000	\$1,008,000	\$1,290,240	3	\$196,439	\$2,494,679

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

MADELEINE ARIZA  
53907501  
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
- Cumplir con la Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Consulta Preanestésica – consulta Externa Interconsulta – Urgencias y Hospitalización	Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa
- Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Anestesia en Ginecología y Sala de Partos Anestesia en Salas de Cirugía	Valoraciones pre-anestésicas – Libro Diario de relación de interconsultas
- Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	Valoración y seguimiento en Recuperación Anestesia en Salas de Cirugía	Record Anestesia
- Cumplir con las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Valoración y seguimiento en Recuperación Consulta Preanestésica – consulta Externa	Record Anestesia
- Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos al Sistema Integrado de Gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema Único de Acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control Interno.	Valoración y seguimiento en Recuperación Consulta Preanestésica – consulta Externa	Valoraciones pre-anestésicas – Libro Diario de relación de interconsultas
- Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este.	Interconsulta – Urgencias y Hospitalización Anestesia en Salas de Cirugía	Record Anestesia
- Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Valoración y seguimiento en Recuperación Anestesia en Salas de Cirugía	Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa

MADELEINE ARIZA  
53907501  
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

**DARIO FERNANDO MUÑOZ ORTEGA**

NIT 1131084786-0  
Dirección: VDA ALTO PRADERA  
NARIÑO, Colombia  
Correo: dafmo2711@hotmail.com  
Teléfono: 3161593399

**Factura Electrónica de Venta  
FE-58**

Emisión: 29/06/2025 10:37:54  
Expedición: 29/06/2025 10:38:00  
Vencimiento: 29/06/2025  
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764087147998 - Período 14/01/2025 - 14/07/2025 del FE 44 al FE 500

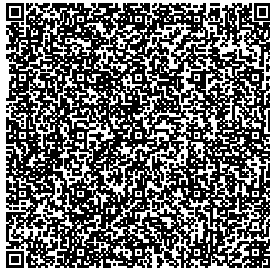
**DATOS DEL CLIENTE**

Tipo de Documento: NIT  
Número de Documento: 900959048 - 4  
Razón social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR  
OCCIDENTE ESE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR  
OCCIDENTE ESE  
Dirección: CALLE 9 # 39 - 46, BOGOTÁ, D.C., Colombia  
Teléfono: 6014546800  
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

**CONDICIONES**

Vendedor: DARIO FERNANDO MUÑOZ ORTEGA  
Pedido: N/A  
Forma de pago: CONTADO  
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IMP	TOTAL
1		SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN ANESTIOLOGÍA JUNIO 2025	180	Unidad	120.000,00	0,00		21.600.000,00



Son: VEINTIUN MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS MCTE

CUFE: c18bec0199e69c0d45b37f04a89ffb77a3f9a1e847f4a6307024e39e8533a640e6d4f1e2966bf0b3756593b10d3690fa

Total de Items:	1
Divisa:	COP
Subtotal:	21.600.000,00
IVA:	0,00
Ajuste al peso:	0,00
<b>Total a Pagar:</b>	<b>21.600.000,00</b>

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1131084786		MUÑOZ ORTEGA DARIO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 N 7-67	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8884950	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1529518210	9487152306	1	2025/06/20	2025/06/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$5,397,200

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,873,000	\$0	\$0	\$2,873,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$2,873,000	\$0	\$0	\$2,873,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$411,700	\$0	\$0	\$411,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$411,700	\$0	\$0	\$411,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,112,500	\$0	\$0	\$2,112,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$2,112,500	\$0	\$0	\$2,112,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$5,397,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$5,397,200</b>



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1131084786
NOMBRES	DARIO FERNANDO
APELLIDOS	MUÑOZ ORTEGA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/12/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 06/28/2025 19:52:58 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,