

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:		BORIS FERNANDO SANCHEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	7685511		
CORREO ELECTRONICO:	bsanchezpolaniamd@gmail.com			CELULAR:	3208545213		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT DERMATOLOGÍA USS OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	KE10A03	60	BO37A03	40			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		457570038127			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		1237		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17805	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-05-01		2026-05-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$16,932,324

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:	\$101,593,944
VALOR EJECUTADO	\$67,729,296
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$16,932,324
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$33,864,648
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
9503341417	\$6,772,930	\$846,616	\$1,083,669	3	\$164,989	\$2,095,274

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

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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
Realizo consulta programada en el area de consulta externa de la especialidad de dermatología.	Realice consulta programada en el area de consulta externa de la especialidad de dermatología.	Se evidencia en el aplicativo Dinamica Gerencial
Brindo servicios de evaluacion,diagnostico y tratamiento a los pacientes de hospitalizacion y urgencias.	Brinde servicios de evaluacion,diagnostico y tratamiento a los pacientes de hospitalizacion y urgencias.	Se realiza historia clínica con las indicaciones para los tratamientos pertinentes según diagnóstico.
Portar con los elementos basicos paa el desarrollo de sus actividades	Porte con los elementos básicos para el desarrollo de mis actividades.	Se utiliza los elementos de protección personal proporcionados por la Subred
Realizar procedimientos programados en el area asignada.	Realize procedimientos programados en el area asignada	Se deja realiza informe quirurgico en la historia clinica del paciente y se valida en el sistema DINAMICA
Diligencio con calidad y en forma completa clara y legible todos los formatos de historia clinica de su competencia,los soportes aenxos que requiera el usuario para los tramites en la EPS, con los establecido en las normas legales de auditoria y el manual de historias clinicas de la institución	Diligencie con calidad y en forma completa clara y legible todos los formatos de historia clinica de mi competencia,los soportes anexos que requiera el usuario para los tramites en la EPS, con los establecido en las normas legales de auditoria y el manual de historias clinicas de la institución	En en aplicativo DINAMICA están el formato de historias clinicas debidamente diligenciadas de las consultas realizadas
conteste interconsultasque le fueron solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solucion pronta de la patologia que aqueja al paciente en la sede uss kennedy y patio bonito tintal.	conteste interconsultasque le fueron solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solucion pronta de la patologia que aqueja al paciente en la sedes kennedy CDS 29 y bosa	Se verifica en la historia clinica y en el aplicativo DINAMICA
Aplica normas de bioseguridad,orientando al usuario y la familia.	Aplique normas de bioseguridad,orientando al usuario y la familia.	Listado de adherencias y cumplimiento al reglamento
Respeto los derechos del paciente y cumplir con el codigo de etica medica y todas las disposiciones legales pertinentes y como servidores estan obligados tanto en el servicio ambulatorio,hospitalización y urgencias	Respete los derechos del paciente y cumplí con el codigo de etica medica y todas las disposiciones legales pertinentes y como servidores estan obligados tanto en el servicio ambulatorio,hospitalización y urgencias	Se le explica al paciente que cuenta con derechos y deberes al momento de acceder a los servicios de salud
Explicar los procedimientos a realizar al paciente o acompañante.	Explique los procedimientos a realizar al paciente o acompañante	Se le da a conocer al paciente y al acompañante el procedimiento ha realizar
Tratar con respeto e imparcialidad a los pacientes y compañeros.	Trate con respeto e imparcialidad a los pacientes y compañeros	Se lleva un adecuado ambiente de trabajo
Dio aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculos para el desarrollo de la prestación del servicio.	Di aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculos para el desarrollo de la prestación del servicio	Se le informa al líder del servicio cualquier eventualidad.

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7685511		SANCHEZ POLANIA BORIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CLL 134 NO 7 B - 83 CONS 719	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208545213	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	353595000	9504804062	I	2026/06/03	2026/06/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$14,417,200

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)					\$43,772,625	\$7,879,200			\$43,772,625	\$5,471,600			\$0	\$0			\$43,772,625	\$1,066,400			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$43,772,625	\$7,879,200			\$43,772,625	\$5,471,600			\$0	\$0			\$43,772,625	\$1,066,400			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$43,772,625	\$7,879,200			\$43,772,625	\$5,471,600			\$0	\$0			\$43,772,625	\$1,066,400			\$0	\$0	
1	CC 7685511	SANCHEZ POLANIA BORIS FERNANDO	25-14	30	\$43,772,625	\$7,879,200	EPS005	30	\$43,772,625	\$5,471,600		0	\$0	\$0	14-11	30	\$43,772,625	\$1,066,400	0		\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$43,772,625	\$7,879,200			\$43,772,625	\$5,471,600			\$0	\$0			\$43,772,625	\$1,066,400			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,879,200	\$0	\$0	\$7,879,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$7,879,200	\$0	\$0	\$7,879,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,066,400	\$0	\$0	\$1,066,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,066,400	\$0	\$0	\$1,066,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,471,600	\$0	\$0	\$5,471,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$5,471,600	\$0	\$0	\$5,471,600
TOTAL				1	\$14,417,200	\$0	\$0	\$14,417,200

SEÑORES: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. . .

Resolución DIAN Facturación Electrónica de venta No.
18764110679745 de 03/06/2026 hasta 03/12/2026 Rango
Autorizado del BSF860 al BSF1000

TIPO DOCUMENTO: NIT NO.: 900959048-4

DIRECCIÓN: calle 9 # 39-46 , Bogotá, D.C. - Colombia

TELÉFONO: 4546800

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. BSF 863

FECHA	VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA	MONEDA	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO	TRM
19/06/2026	19/07/2026		COP	BORIS FERNANDO SANCHEZ POLANIA	Crédito 30 días	Consignación Bancaria	

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN / ARTÍCULOS	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	% IMPTO	VALOR IMPTO	VALOR DE VENTA
1	003	ACTIVIDADES RELACIONADAS POR DERMATOLOGIA MES DE JUNIO 2026,CONSULTAS ESPECIALIZADAS,PROCEDIMIENTOS,INTERCONSULTAS Y CIRUGIAS DERMATOLOGICAS.	.	1	\$16,932,324.00	0.00	0.00	\$0.00	\$16,932,324.00

1 Ítem Total cantidad unidades 1

Observaciones:

SUBTOTAL	\$16,932,324.00
TOTAL	\$16,932,324.00

VALOR EN LETRAS: DIECISEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS COLOMBIANOS

Responsabilidad fiscal: R-99-PN

Firma electrónica: XNc1kRwsDChOGCx10b5o3p4OohdAOz7T9oDB567foxWD0BBUKWxEL/5Gp7chwBuTAsCEn/9ewVkUUpCMpoiUrFoGATNI0M+ab+a0YeA/orFQqQTRjUyvk/0yviWBdVXFpZ91WnsmtIRDZaV63w0iVbvBbv+pn9NmBtJz4sUBMP19KYmxJolZuzhFTuHxoyDG3mrtY8UsH/fK6gmDnL6WvNL+TrdMLryzZKGmUK2T6HyIwsmTX+yOVpYI8tne012myxjhtw2bHQ/EnqT2Xt0JYjEGfM+nC9G9kNqqZBCbfDeyO4mAN3Rlmxrw2bnLmqE4Q7c63Nvqag5DMM3a1ebnEg==



PAGAR A NOMBRE DE BORIS FERNANDO SÁNCHEZ POLANÍA C. C. 7.685.511 MEDIANTE TRANSFERENCIA A:

- CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA No. 0570457570038127

- CUENTA DE AHORROS BANCO ITAU No. 729009262.

- CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA No.42205767791

LA PRESENTE FACTURA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y LEY 1231/08..

Fecha y hora de generación: 6/19/2026 12:57 PM

Fecha y hora de expedición: 6/19/2026 12:57 PM

CUFE: cad9ef6e1ba4c4d496759369dd55626b372560d766326759a44f0ab218d5890d69dcc9e58d8bbea47b55eb27d4a0577f

Proveedor Tecnológico: BIT CONSULTING S.A.S - NIT: 830005677 - Nombre Software: DOCUMENTEME - Código Proveedor Tecnológico: 010

Generado por: Documenteme by Mentum Group