

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			OSCAR IVAN GOMEZ REYES					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012405932
CORREO ELECTRONICO:			oigomez1012@gmail.com			CELULAR:		3005580981
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM CUENTAS POR PAGAR SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R27	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			143119089				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2781			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1126	FECHA	2026-05-14 11:37:29.000	NÚMERO DE CRP	21713	FECHA	2026-05-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-04-01			2026-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,459,390				
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:						\$13,837,560		
VALOR EJECUTADO						\$10,378,170		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,459,390		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$3,459,390		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						75%		
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		
8370444960	\$1,383,756	\$172,970	\$221,401	3	\$33,708	\$428,079		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
EIBER HERNAN QUIROGA GARCIA 17346418 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
Revisión y confirmación de cuentas OPS en el aplicativo SURESOC.	SURESOC. Verificar que tenga el presupuesto Del contratista correspondiente al periodo a cobrar, verificar numero de contrato en el documento equivalente y el aplicativo suresoc, realizar verificación de los datos personales (nombres, apellidos, número de identificación) en el aplicativo y documetno equivalente, se realiza verifiacion del pago de seguridad social que este acorde al periodo inmediatamente pag	1400
Revisión y confirmación de cuentas OPS en el aplicativo DINAMICA.	Realizar la causación de los impuestos, revisión de la información personal, verificación del contrato vigente, y el cargue presupuestal	1400
Revisar la liquidación de impuestos, los soportes contractuales y soportes presupuestales de las facturas de almacén.	Se verifica que los impuestos esten causados acorde al regimen contribuyente del proveedor, se verifica que la factura tenga los debidos soportes de acuerdo a los estipulado en la institución y leyes tributarias vigentes. 450 Generar estados de cuentas de proveedores y contratista	400
Generar estados de cuentas de proveedores y contratistas.	Se verifica que los impuestos esten causados acorde al regimen contribuyente del proveedor, se verifica que la factura tenga los debidos soportes de acuerdo a los estipulado en la institución y leyes tributarias vigente	De acuerdo a la solicitud requerida
Apoyar el proceso de archivo físico del área.	Se verifica que los impuestos esten causados acorde al regimen contribuyente del proveedor, se verifica que la factura tenga los debidos soportes de acuerdo a los estipulado en la institución y leyes tributarias vigente	400
Mantener actualizada la plataforma SURESOC en el proceso de OPS.	Se verifica que los impuestos esten causados acorde al regimen contribuyente del proveedor, se verifica que la factura tenga los debidos soportes de acuerdo a los estipulado en la institución y leyes tributarias vigente	Se genera informe de las ops que no subieron cuentas de cobro y se notifica al líder del área..
Demás actividades que sean asignadas por la coordinación del área	Realizar informes semanales de las cuentas por pagar, realización de dos instructivos una para OPS, y otro para facturas de almacén, hacer realizar cruce de información y presentarla de acuerdo a la necesidad requerida , responder correo	3 Informes de las cuentas por pagar por edades, 1 Informe de las OPS para pago, reporte por direccion de las ops que no presentaron cuenta de cobro, se archivan en agisalud 80 facturas, se realizaron 2 notas internas, 1 presentación de las ops y de las facturas de servicios

EIBER HERNAN QUIROGA GARCIA
17346418
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

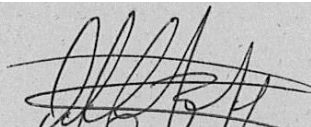
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OSCAR IVAN GOMEZ REYES

C.C 1.012.405.932

La suma de **(\$ 3.459.390)**, por concepto de: Prestación de servicios de salud como apoyo a la gestión administrativa / o asistencial, en la oficina de cuentas de pagar durante el **periodo del 01 de ABRIL al 30 ABRIL 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2781-2026**.



Nombre del contratista
OSCAR Ivan Gomez REYES
C.C 1012405932 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO de Bogotá
NUMERO 143119089

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR IVAN GOMEZ REYES
No. Identificación: CC1012405932
Dirección: CARRERA 87 H 69 A 55 SUR
Telefono: 3005580981
Correo: oigomez1012@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8370444960

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR IVAN GOMEZ REYES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1012405932	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Número de planilla	8370444960	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Fecha pago	2026-04-13	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	3525394	Total Pagado	543000
Banco	1023	Total Intereses de Mora	1200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42800	1
230301	Porvenir	280800	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	219400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012405932
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR IVAN GOMEZ REYES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0