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:	FREDY ALEXANDER GARCIA MOLINA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1020767753	
CORREO ELECTRONICO:	freagarciamol@unal.edu.co				CELULAR:	3177049260	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37I06	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	813371291				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1044			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	20564	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:	$7,374,708						
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:	$49,611,672
VALOR EJECUTADO	$25,811,478
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,374,708
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$23,800,194
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	52%

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
85575458	$1,877,198	$234,650	$300,352	3	$45,729	$580,730

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

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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
1 Participar y liderar en las entregas de turno del servicio de urgencias	1 Participo y lidero en las entregas de turno del servicio de urgencias	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
2 Verificar el cumplimiento de los turnos por parte del recurso humano de acuerdo a la programación establecida.	2 Verifico el cumplimiento de los turnos por parte del recurso humano de acuerdo a la programación establecida.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
3 Organizar al servicio de acuerdo a la demanda establecida	3 Organizo al servicio de acuerdo a la demanda establecida	CUANDO SE REQUIERA
4 liderar el manejo de paciente critico en el servicio de urgencias	4 Lidero el manejo de paciente critico en el servicio de urgencias	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
5 Participar y liderar las jornadas de capacitación en el servicio	5 Participo y lidero las jornadas de capacitación en el servicio	CUANDO SE REQUIERA
6 Asesorar la definición de conducta medica de los médicos generales a los pacientes del servicio de urgencias	6 Asesoro la definición de conducta medica de los médicos generales a los pacientes del servicio de urgencias	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
7 Apoyar a la auditoria medica con análisis y conceptos médicos en los auditorias internas como externas.	7 Apoyo a la auditoria medica con análisis y conceptos médicos en los auditorias internas como externas.	SUSTEMA INSTITUCIONALES - PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
8 Soportar los Informes de productividad del personal a cargo.	8 Soporto los Informes de productividad del personal a cargo.	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
9 Revisar y Avalar la solicitud de interconsultas ordenadas por los médicos generales a las diferentes especialidades de la Institución.	9 Reviso y Avalo la solicitud de interconsultas ordenadas por los médicos generales a las diferentes especialidades de la Institución.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
10 Participar de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	10 Participo de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	CUANDO SE REQUIERA
11 Participar en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	11 Participo en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
12 Diligenciar adecuadamente los registros asistenciales	12 Diligencio adecuadamente los registros asistenciales	SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
13 Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área (monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación.	13 Realizo adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área (monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
14 Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares	14 Mantengo un trato humanizado con el usuario y sus familiares	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES - NORMAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO
15 Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica	15 Suministro información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
16, Realizar Acompañamiento a médicos generales en los servicios de urgencias, para mejorar resolutividad.	16, Realizo Acompañamiento a médicos generales en los servicios de urgencias, para mejorar resolutividad.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
17 Realizar valoración del usuario de acuerdo a las guías de manejo	17 Realizo valoración del usuario de acuerdo a las guías de manejo	MANEJO HISTORIA CLINICA - PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
18 Brindar orientación y educación al ausuario en los servicios de urgencias	18 Brindo orientación y educación al ausuario en los servicios de urgencias	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
19 Realizar seguimiento a la oportunidad de atención de los usuarios	19 Realizo seguimiento a la oportunidad de atención de los usuarios	CUANDO SE REQUIERA
20 Asistir a los espacios de actualización definidos por la Institución.	20 Asisto a los espacios de actualización definidos por la Institución.	CUANDO SE REQUIERA
21 Realizar revaloración de los usuarios	21 Realizo revaloración de los usuarios	MANEJO HISTORIA CLINICA - PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
22 Realizar respuesta de Interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	22 Realizo respuesta de Interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	CUANDO SE REQUIERA

Copia Controlada Subred Sur Occidente

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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 A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FREDY ALEXANDER GARCIA MOLINA

C.C 1.020.767.753

La suma de **($7.374.708.oo)** pesos m/cte, por concepto de: : ***Prestar servicios Profesiones especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Medicina como MEDICO*** *dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la* ***SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.*** *de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de* ***01 al 31 de Mayo de 2026,*** *de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No****. 1044 - 2026.***



FREDY ALEXANDER GARCIA MOLINA

C.C 1.020.767.753

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 00130813000200371291

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020767753	FREDY ALEXANDER GARCIA MOLINA	Calle 10B #81F20 Torre 2 Apto 905	2000000	freagarciamol@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85575458	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$588.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	235.000	0		0		0	15	2.600	0	237.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	300.800	0	0	0	0	15	3.300	0	304.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.800				45.800	15	500	46.300			458	46.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	15	0	0	0
ICBF				
0	15	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.000	237.600
Pensión	1	300.800	304.100
Riesgos Laborales	1	45.800	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	581.600	588.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020767753	FREDY ALEXANDER GARCIA MOLINA	Calle 10B #81F20 Torre 2 Apto 905	2000000	freagarciamol@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85575458	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$588.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020767753	GARCIA MOLINA FREDY ALEXANDER	59	0			N																	231001	1.880.000	30	300.800	0	0	0	0	EPS010	1.880.000	30	235.000	14-11	1.880.000	30	3	45.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información