

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BLADIMIR MONTAÑEZ SORACÁ
CC. 1030616263 DE BOGOTÁ

La suma de: SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS. M/CTE. (\$738.500), por concepto de: "Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional en el marco de los Convenios Interadministrativos 461-2025 y 462-2025.". Durante el periodo de 07 al 30 de abril de 2026 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N. 3697-2026.



BLADIMIR MONTAÑEZ SORACÁ
CC.1030616263 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJASOCIAL
24109885964

					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:				Bladimir Montañez				
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.	1030616263
CORREO ELECTRONICO:				blacho1710@gmail.com			CELULAR:	4527599
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				U C S Convenio 462-2025 Localidad Fontibon			SEDE:	SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU42V01-3	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				24109885964			PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3697			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	864	FECHA	2026-03-28 15:41:51.000	NÚMERO DE CRP	15665	FECHA	2026-04-07 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-04-07			2026-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$738,500				
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:						\$5,805,598		
VALOR EJECUTADO						\$738,500		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$738,500		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,067,098		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						13%		
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		
0	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 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
Apoyar las actividades comunicativas y pedagógicas que aporten a la socialización del convenio.	Se apoyaron las actividades comunicativas y pedagógicas orientadas a la socialización del convenio, facilitando espacios de participación, divulgación y accesibilidad comunicativa para la comunidad participante.	Video de divulgación accesible del convenio
Apoyar las presentaciones ante la JAL, COPACOS CLD donde se da a conocer el convenio, sus fases, presupuesto entre otros. Así mismo las piezas de comunicación	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual
Apoyar en todas las acciones que se generen por convocatorias especiales, y eventos de promoción, divulgación y apoyo de estrategias propias del convenio como video de divulgación (Incluyente – interprete de lenguas).	Se apoyaron las diferentes actividades en las que se requirió servicio de interpretación, conforme a lo establecido en el convenio y de acuerdo con los procesos administrativos y técnicos definidos.	Se evidencia en con video
Las demás actividades en las que se requiera intérprete que se definan en el convenio de acuerdo a los procesos administrativos y técnicos requeridos.	Se apoyaron las diferentes actividades en las que se requirió servicio de interpretación, conforme a lo establecido en el convenio y de acuerdo con los procesos administrativos y técnicos definidos.	Se realizó acompañamiento, a través del Acta 001, en visitas técnicas que requirieron servicio de interpretación, conforme a los procesos administrativos y técnicos establecidos en el convenio
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual
Realizar entrega de soportes, productos, documentos de manera periódica conforme a los acuerdos establecidos con el facilitador y velar por la custodia de los mismos	Se realizó la entrega periódica de soportes, productos y documentos conforme a los acuerdos establecidos con el facilitador, garantizando la adecuada organización, custodia y seguimiento de los mismos	Se realizó la entrega periódica de soportes, productos y documentos conforme a los acuerdos establecidos con el facilitador, dando cumplimiento mediante actas y evidencias fotográficas que respaldan las actividades desarrolladas.
Al finalizar el convenio o contrato entregar soportes y productos conforme a los procesos establecidos desde gestión documental	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual
Asistir a las asistencias técnicas convocadas por la Sub Red Sur Occidente como de la SDS.	Se asistió a las asistencias técnicas convocadas por la Subred Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud (SDS), participando en los espacios de orientación, seguimiento y fortalecimiento de las actividades desarrolladas en el marco del convenio	Se asistió el día martes 21 de abril a las asistencias técnicas convocadas por la Subred Sur Occidente y la SDS, dando cumplimiento a los espacios de capacitación, seguimiento y fortalecimiento relacionados con el desarrollo del convenio.
Y las demás que por la naturaleza del convenio interadministrativo deben ejecutarse en cumplimiento de las obligaciones del misma.	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual	Para esta actividad de corte NO se realiza esta obligación contractual

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 1030616263		MONTAÑEZ SORACA BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g #89 f 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4527599	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	220634738		9502160620	I	2026/04/16	2026/04/14	BANCO CAJA SOCIAL	\$541,800

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)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1030616263	MONTANEZ BLADIMIR	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616263		MONTAÑEZ SORACA BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g #89 f 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4527599	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	220634738	9502160620	I	2026/04/16	2026/04/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	