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:	GERMAN DARIO ABADIA DIAZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79542977		
CORREO ELECTRONICO:	mancho2814@gmail.com				CELULAR:	6179816		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10I05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	473800045535					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	281			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1570	FECHA	2026-07-16 14:58:49.000	NÚMERO DE CRP	25409	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$14,747,508				
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:	$92,854,680
VALOR EJECUTADO	$86,300,232
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$14,747,508
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,554,448
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
9508144014	$5,243,558	$655,445	$838,969	3	$127,733	$1,622,147

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

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad	1. Prestar el servicio como Pediatra en urgencias y hospitalizacion	Se presto el servicio como Pediatra en urgencias y hospitalizacion. Resolucion de problemas y patologias en los niños atendidos. Respuesta a interconsultas.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	2. Cumplir con el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes guardando el secreto profesional	Diligenciando historia clinica de forma adecuada de los pacientes
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	3. Cubrimiento para al programa de Atencion Hospitalaria, con el fin de prestar servicios con calidad y eficiencia a los pacientes en el servicio de Urgencias Pediatria y en el area de Hospitalizacion, cuando se requiera de sus servicios, con el fin de dar cumplimiento a los convenios y contratos con las diferentes entidades tales como el SOAT, ASR, FFD y EPS. De conformidad a la moral y de manera eficaz y oportuna. Receptividad y buen trato al paciente y a los compañeros, conocimiento y destreza los procedimientos del area para lo cual se hace la contratacion	Se realiza revista medica programada en los servicios asignados
4) Participar en la programación de actividades del área.	4. Registro las actividades realizadas en el sistema de informacion del servicio	Se registra las actividades realizadas atreves de diligenciamiento de la historia clinica en la atencion de servicios medicos con los pacientes atendidos tanto en urgencias como en hospitalizacion
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	5. Reportar eventos de notificacion obligatoria	Se realiza diligenciamiento de las diferentes fichas de notificacion de acuerdo al protocolo
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	6. Informar a la jefatura del Departamento sobre inconvenientes presentados en la prestacion del servicio. Buscar y aportar soluciones para mejorar la calidad y oportunidad del mismo.	Se informo a la jefatura del departamento sobre inconvenientes presentados en la presentacion del servicio. Busca y aporta soluciones para mejorar la calidad del servicio.
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	7. Informar al personal encargado de las indicaciones medicas dispuestas para el tratamiento	Se dan las instrucciones para el manejo medico y tratamientos a realizar de acuerdo a las necesidades del paciente.
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	8. Llenar a cabalidad los formatos de las historias clinicas, reportes de estudios deacuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clinicas de la institucion respaldando toda actuacion con su firma y sello.	Diligenciamiento de formato de software Dinamica
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	9. Se diligenciaron los consentimientos informados para cada procedimiento realizado	En las historias clinicas reposan los consentimientos informados
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	10. Realizar control y seguimiento de paciente hospitalizado o de urgencias en el transcurrir de área en la que se trabaja y se encuentra el paciente	Se realiza seguimiento y control de paciente de hospitalizacion o urgencias
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	11. Informar al paciente y su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion.	Se da el concepto medico en la evolucion y se indica manejo del paciente quedando consignados en la historia clinica. Ademas de dar informacion al paciente y la familia.
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	12. Evaluar el estado clinico del paciente y emitir un concepto claro con ordenes medicas claras.	Se realizo analisis en historia clinicas, se emitieron concepto y se realziaron ordenes medicas claras y completas.
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	13. Respetar los derechos del paciente y cumplir el codigo de etica medica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el area de la salud estan obligados, tanto en Urgencias y Hospitalizacion.	Se desarrollan las actividades de acuerdo al cumplimiento de las normas del SOGC
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	14. Se realiza trabajo asistencial con atencion de pacientes, los cuales quedan registrados en historia clínica.	14. Se realiza trabajo asistencial con atencion de pacientes, los cuales quedan registrados en historia clínica.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	15. Responder por elementos entregados de uso habitual como lo son: uniforme, termometro, careta	Usar de forma adecuada los elementos asignados para la atencion de los pacientes, así mismo cuidar de los instrumentos donde se realizan las evoluciones y demas elementos para la atencion de los pacientes
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	16. Participar en jornadas de capacitacion y reuniones Se participa en asegurate mes Tema METAS INTERNACIONALES SEGURIDAD DEL PACIENTE	Participacion en reuniones y capacitaciones, asi mismo en las actividades de acreditacion
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	17. Conocer y cumplir con los procesos de la subred	Usar de forma adecuada los elementos asignados para la atencion de los pacientes, así mismo cuidar de los instrumentos donde se realizan las evoluciones y demas elementos para la atencion de los pacientes
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	18. Participo en jornadas de capacitacion induccion equipos de mejoramiento de acreditacion reuniones y eventos a los que sea convocado	Participar en jornadas de capacitacion y reuniones Se participa en asegurate mes Tema METAS INTERNACIONALES SEGURIDAD DEL PACIENTE
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	19. Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la mision, vision, principios valores institucionales para realizar la prestacion del servicio.	Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la mision, vision, principios valores institucionales para realizar la prestacion del servicio.
20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	20. Participar en las actividades clinicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervencion.	No se ha participado
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	21. No aplica	No aplica
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	22. Entrega de la constacia de pago de seguridad social SALUD PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES	Entrega de planilla de pago mes vencido en la presentacion de la cuenta de cobro
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	23. Realizar actividades asignadas acorde a perfil profesional propuesto	Cumplimiento de las actividades asignadas acorde a perfil profesional medico propuesto

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79542977		ABADIA DIAZ GERMAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 134 A # 55A-45 APTO 1004 TOR 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5890239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	496230723	9508144014	I	2026/07/21	2026/07/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,739,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$11,709,116**	**$1,990,700**			**$11,709,116**	**$1,463,700**			**$0**	**$0**			**$11,709,116**		**$285,300**		**$0**	**$0**		**$3,739,700**
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)																					**$11,709,116**	**$1,990,700**			**$11,709,116**	**$1,463,700**			**$0**	**$0**			**$11,709,116**		**$285,300**		**$0**	**$0**		**$3,739,700**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$11,709,116**	**$1,990,700**			**$11,709,116**	**$1,463,700**			**$0**	**$0**			**$11,709,116**		**$285,300**		**$0**	**$0**		**$3,739,700**
1	CC	79542977	ABADIA GERMAN								X									25-14	30	$11,709,116	$1,990,700	EPS001	30	$11,709,116	$1,463,700		0	$0	$0	14-11	30	$11,709,116	2.436%	$285,300	0	$0	$0	No	$3,739,700
Total		**Afiliados(1)**																			$11,709,116	$1,990,700			$11,709,116	$1,463,700			$0	$0			$11,709,116		$285,300		$0	$0		$3,739,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,990,700	$0	$0	$1,990,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,990,700	$0	$0	$1,990,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,300	$0	$0	$285,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$285,300	$0	$0	$285,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,463,700	$0	$0	$1,463,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$1,463,700	$0	$0	$1,463,700
TOTAL				**1**	**$3,739,700**	**$0**	**$0**	**$3,739,700**

ABADIA DIAZ GERMAN DARIO

NIT 79542977 - 3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764113194731 del 28/07/2026 al 28/01/2027
Habilita numeración de:
GE-129 al GE-1000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CL 134A 55A 45 AP 1004 TO1

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

Factura Electronica de Venta No. GE130

Fecha de emisión: 29/07/2026 04:06:30 PM
Fecha de validación DIAN: 29/07/2026 04:10:33 PM
Fecha de vencimiento: 29/07/2026
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor GERMAN DARIO ABADIA DIAZ
Aviso de Recibo

Cliente: LA SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900959048 - 4
Dirección: Calle 9 No. 39 - 46.
Codigo Cliente 01
Teléfono: 7560505
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	10	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MEDICO PEDIATRA	162,00	hora de trabajo	COP 91,034.00	COP 0.00			COP 14,747,508.00

Total de items: 1
Observaciones

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

SERVICIOS PRESTADOS COMO MEDICO PEDIATRA EN EL HOSPITAL DE KENNEDY EN EL MES DE JULIO 2026 SEGUN CONTRATO 281-2026

Subtotal:	COP 14,747,508.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 14,747,508.00
Neto a pagar	COP 14,747,508.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 44063be5f784564526eca8e7d5c415d25f2e76c49093132e23ff2a52d5c92cc144eea31efdca92ce24b232b2b691a501