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:	RAUL SANTIAGO GOMEZ JOYA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000126820	
CORREO ELECTRONICO:	Sangomez314@gmail.coM				CELULAR:	3222617325	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM GESTION DE ALMACENES USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24118976547				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3040			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1883	FECHA	2026-08-27 10:23:29.000	NÚMERO DE CRP	32965	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,288,730				
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:	$16,021,110
VALOR EJECUTADO	$16,021,110
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,288,730
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
8393367122	$915,492	$114,437	$146,479	3	$22,301	$283,217

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

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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 la Recepción, almacenamiento, organización y distribución de los insumos y suministros que se adquieran y que correspondan a las especificaciones detalladas en las órdenes de compra y contratos con todas las especificaciones técnicas correspondientes gestionadas por los supervisores de contratos que ingresan al almacén general.	Se revisa de acuerdo a la orden de compra teniendo en cuenta sus valores y cantidades recepcionandola teniendo en cuenta los documentos respectivos.	entregar le factura recepcionada, diligenciada en el módulo de dinámica y carpeta compartida y recepción técnica
Apoyar la organización física de las bodegas, incluyendo la marcación, señalización, ubicación y conservación de los insumos conforme a su naturaleza, rotación, fechas de vencimiento y normatividad vigente.	Verificación e implementación de inventarios y la respectiva ubicación de acuerdo a su clasificación codificándola de acuerdo a la misma	se realiza la respectiva clasificación y codificación de acuerdo a su naturaleza
Realizar el alistamiento y efectuar la entrega de los dispositivos médico quirúrgicos solicitados a los servicios y farmacias, garantizando oportunidad, calidad y trazabilidad.	Se realiza el alistamiento y respectiva entrega de los insumos de acuerdo a las solicitudes realizadas y la matriz de consumo, en el momento oportuno en cuanto a la necesidad del servicio.	Se realiza el alistamiento y respectiva entrega de los insumos de acuerdo a las solicitudes realizadas y la matriz de consumo, en el momento oportuno en cuanto a la necesidad del servicio.
Apoyar en la Realizar cronograma mensual de entregas a las diferentes unidades, así como el plan de ruta semanal de entrega de insumos medico quirúrgicos y suministros.	Se apoya en la elaboración del plan de entrega de insumos y en la entrega de los mismos de acuerdo a las rutas establecidas.	Se realizo el plan de entrega de insumos médico-quirúrgico y las respectivas rutas de entrega
Apoyar el seguimiento y reporte mensual de los suministros, insumos y dispositivos médicos que presenten baja y/o nula rotación, próximos a vencer.	Se apoya con la información para la realización del informe de los insumos de baja rotación y próximos a vencer.	Se entrega la información requerida a la persona indicada sobre los insumos de baja rotación y próximos a vencer.
Apoyar la toma de inventarios aleatorios, mensuales o anuales, aplicando el procedimiento establecido en el almacén.	Se apoya la toma de inventarios que se realizan de manera mensual y anual de acuerdo al procedimiento establecido.	Se realiza la toma de inventarios mensual, anual y la realización de aleatorios de acuerdo al requerimiento
Controlar, organizar y mantener actualizado el archivo de gestión del área, garantizando la correcta custodia, orden y disponibilidad de las órdenes de despacho tanto en formato físico como digital.	Se mantiene organizado y actualizado el archivo y se garantiza la correcta custodia, orden y disponibilidad del mismo	Se organizo y actualizo el archivo de forma física y digital.
Apoyar el seguimiento del control de temperatura y humedad en los diferentes espacios	Se contribuyo en verificar y cumplir con los respectivos procedimientos que realizo en el área de almacen	Se generan los respectivos soportes para verificación de las actividades inherentes al almacen
Realizar seguimiento al control de existencias de la zona que asignada realizando informe de novedades y control de próximos a vencer y baja rotación.	Se apoya con la información para la realización del informe de los insumos de baja rotación y próximos a vencer.	Se entrega la información requerida a la persona indicada sobre los insumos de baja rotación y próximos a vencer
Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de los metas contractuales establecidos en los procesos del área.	Se contribuyo en verificar y cumplir con los respectivos procedimientos que realizo en el área de almacen	Se generan los respectivos soportes para verificación de las actividades inherentes al almacen
. Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred.	Se mantiene actualizado el archivo de acuerdo a la buena recepción y organización de los documentos.	Se actualiza y mantiene el archivo al día
. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se conocen y dan cumplimiento de los diferentes procedimientos establecidos	Se conocen y se dan cumplimiento de la subred
Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional.	Se mantiene un constante cuidado de los elementos que proporciona la institución para el desempeño de las actividades	Se mantiene un constante cuidado de los elementos que proporciona la institución para el desempeño de las actividades
Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documental.	Se registra bajo folio los respectivos soportes que sustenta almacen para las entregas realizadas a los servicios o unidades	Se archiva los comprobantes generados en el mes
. Desarrollar su objeto contractual en el marco de un servicio cálido y humanizado hacia sus solicitantes y colaboradores en general y promover el mismo sentido en los colaboradores del almacén.	Se hace el desarrollo de mis actividades y la entrega de la información a las personas que la requieran de una forma amable y respetuosa.	Desarrollo mis actividades y doy la información requerida de forma amable y con respeto.
Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades.	Se gestiono y se programó las respectivas actividades de almacen para llevar acabo el cumplimiento de entregas solicitadas	Se lleva soportes de actividades realizados por el área de almacen

Copia Controlada
Subred Suroccidente

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

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

Señor(a): RAUL SANTIAGO GOMEZ JOYA
No. Identificación: CC1000126820
Dirección: CRA 78 B N 76 A 25 SUR
Telefono: 3222617325
Correo: sangomez314@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8393367122

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RAUL SANTIAGO GOMEZ JOYA
Tipo y número de identificación	CC1000126820
Número de planilla	8393367122
Fecha pago	2026-07-09
Número de autorización pago	61324387
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	541800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42700	1
230301	Porvenir	280200	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	218900	1

8393367122

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000126820
APELLIDOS Y NOMBRES: RAUL SANTIAGO GOMEZ JOYA

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
EPSC34	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

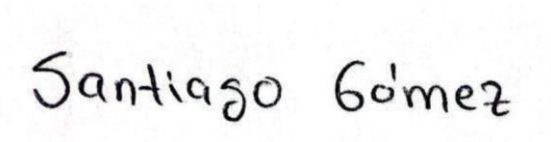
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

RAULSANTIAGO GOMEZJOYA
C.C1000.126.820 DEBOGOTA

La suma de $ 2.288.730, por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar Administrativo I del área de Almacén en la sede Kennedy durante el periodo del 01 al 31 de Agosto de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3040-2026



RAULSANTIAGOGOMEZJOYA
C.C 1000.126.820 CUENTADE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO2411897654