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:	OSCAR EMILSON SILVA TORRES							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1049412735		
CORREO ELECTRONICO:	oscarsilvat@hotmail.com				CELULAR:	3102064879		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	54580166043					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1818			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1715	FECHA	2026-08-13 15:55:13.000	NÚMERO DE CRP	30238	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO - EMERGENCIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-08-01			2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$24,579,180						
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:	$146,382,672
VALOR EJECUTADO	$123,988,308
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$24,579,180
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$22,394,364
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
9510257129	$6,772,930	$846,616	$1,083,669	3	$164,989	$2,095,274

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

JONY MAURICIO FUENTES DIAZ
80505575
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	PRESTACION DE SERVICIO EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS
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.	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
3 Organizar al servicio de acuerdo a la demanda establecida	3 Organizo al servicio de acuerdo a la demanda establecida	SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO - VITACORAS DE SERVICIO
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	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES - SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
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 - SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL
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.	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.	APOYO Y ATENCION AL SERVICIO EN TURNO SEGÚN LA EMERGENCIA
10 Participar de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	10 Participo de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
11 Participar en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	11 Participo en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	REGISTRO SISTEMA DE INFORMACION ADMINISTRATIVA CON NOTIFICACION AL AREA ENCARGADA - PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
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.	CUSTODIA Y PROTECCION DE LOS BIENES QUE SEAN DEL SERVICIO
14 Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares	14 Mantengo un trato humanizado con el usuario y sus familiares	RESPETO PROFESIONAL A MIS COMPAÑEROS Y PERSONAS A CARGO
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.	CUANDO EL SERVICIO ME LO REQUIERA
17 Realizar valoración del usuario de acuerdo a las guías de manejo	17 Realizo valoración del usuario de acuerdo a las guías de manejo	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
18 Brindar orientación y educación al ausuario en los servicios de urgencias	18 Brindo orientación y educación al usuario en los servicios de urgencias	MANEJO CORRECTO DE LA URGENCIA SEGÚN LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA ESTE FIN
19 Realizar seguimiento a la oportunidad de atención de los usuarios	19 Realizo seguimiento a la oportunidad de atención de los usuarios	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES
20 Asistir a los espacios de actualización definidos por la Institución.	20 Asisto a los espacios de actualización definidos por la Institución.	CUANDO EL SERVICIO ME LO REQUIERA
21 Realizar revaloración de los usuarios Realizar respuesta de Interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	21 Realizo revaloración de los usuarios Realizar respuesta de Interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO - VITACORAS DEL MISMO - NOTAS MEDICAS DEL SERVICIO
22, Realizar respuesta de Interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	22, Realizo respuesta de Interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	PROTOCOLOS INSTITUCIONALES - SISTEMA DE INFORMACION INSTITUCIONAL

Copia Controlada Subred Suroccidente

JONY MAURICIO FUENTES DIAZ
80505575
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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049412735		SILVA TORRES OSCAR EMILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 175 15 20 BR ALAMEDA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102064879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	599673587	9510257129	I	2026/08/11	2026/08/27	BANCOLOMBIA	16	$2,994,900

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)					$9,264,000	$1,575,100			$9,264,000	$1,158,000			$0	$0			$9,264,000	$225,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$9,264,000	$1,575,100			$9,264,000	$1,158,000			$0	$0			$9,264,000	$225,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$9,264,000	$1,575,100			$9,264,000	$1,158,000			$0	$0			$9,264,000	$225,700		$0	$0
1	CC	1049412735	SILVA OSCAR	230301	30	$9,264,000	$1,575,100	EPS005	30	$9,264,000	$1,158,000		0	$0	$0	14-11	30	$9,264,000	$225,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$9,264,000	$1,575,100			$9,264,000	$1,158,000			$0	$0			$9,264,000	$225,700		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1049412735		SILVA TORRES OSCAR EMILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 175 15 20 BR ALAMEDA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102064879	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	599673587	9510257129	I	2026/08/11	2026/08/27	BANCOLOMBIA	16	$2,994,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,575,100	$19,200					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,575,100	$19,200	$46,400	$600	$46,400	$600	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,700	$2,800					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$225,700	$2,800	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,158,000	$14,100					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,158,000	$14,100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$2,958,800**	**$36,100**	**$46,400**	**$600**	**$46,400**	**$600**	**$0**	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$1,594,300
$1,594,300
$228,500
$228,500
$1,172,100
$1,172,100
$2,994,900

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
ebcc949242f665553c9db3f060627560c369a94de5f8a08ce3504ed004ecaf423044f974c1c9372f5c009f13f9c0ab8f

Número de Factura: OSFE-16
Fecha de Emisión: 26/08/2026
Fecha de Vencimiento: 25/09/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SILVA TORRES OSCAR EMILSON
Nombre Comercial: SILVA TORRES OSCAR EMILSON
Nit del Emisor: 1049412735
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 19 28 A SUR 04
Teléfono / Móvil: 3102064879
Correo: oscarem.silva@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED SUROCCIDENTE E.S. E
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 9 No 39 - 46
Teléfono / Móvil: 6013849160
Correo: contactenos@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	002	MEDICO ESPECIALISTA URGENCIOLOGO EMERGENCIOLOGO	HUR	180,00	$ 91.034,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 16.386.120,00
2	003	MEDICO ESPECIALISTA URGENCIOLOGO EMERGENCIOLOGO ADICIONALES	HUR	90,00	$ 91.034,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 8.193.060,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
26/08/2026 23:21:32
Documento validado por la DIAN:
26/08/2026 23:21:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	24579180
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24579180
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	24579180
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 24579180

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	24.579.180,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	24.579.180,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	24.579.180,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 24.579.180,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764095953410 Rango desde: 1 Rango hasta: 999 Vigencia: 2027-07-22