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:	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032440314		
CORREO ELECTRONICO:	sergioandru16@hotmail.com				CELULAR:	7842430 - 3124293559		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT GASTROENTEROLOGÍA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10A06	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570126714				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	136			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	31630	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2026-02-01	HASTA	FECHA FINAL 2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,280,040				
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:	$29,120,160
VALOR EJECUTADO	$7,280,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,280,040
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$21,840,120
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9499450639	$2,964,542	$370,568	$474,327	3	$72,216	$917,111

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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 los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente. 2) Ejecución del plan individual de habilitación/rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y/o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio 3) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes 5) Informar al usuario, su familia o cuidador las actividades que debe seguir, al inicio de su proceso de habilitación/rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso 6) Llevar registro de la atención de las 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 10) Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.11) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 12) Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio. 13) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.		
4) Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación/rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado. 7) Participar en la programación de las actividades de la Subred. 14) Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio 17) Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios. 22) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.		
8) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 9) 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. 15) Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/ rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades.16) Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.		
19) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente.23) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.		
20) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato. 24) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.		
21) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE

LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
SERGIO ANDRES OSORIO URREGO
C.C 1032440314 DE BOGOTÁ

La suma de $7.280.040 por concepto de: prestación de servicios como Médico General en el área de Hospitalario de la Unidad de Kennedy, durante el periodo de 01 al 28 de FEBRERO del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 136-2026.

Sergio A Osorio

SEGIO ANDRES OSORIO URREGO

C.C 1032440314 BOGOTÁ

CUENTADE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA

NUMERO 570126714

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 FEBRERO.pdf	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SERGIO OSORIO CC 1032440314 MES MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO SERGIO OSORIO CC 1032440314 MES MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO SERGIO OSORIO CC 1032440314 MES ABRIL.pdf	CUENTA DE COBRO SERGIO OSORIO CC 1032440314 MES ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES JUNIO.pdf	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES JULIO.pdf	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES AGOSTO.pdf	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES SEPTIEMBRE.pdf	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 MES SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 CUENTA NOVEMBRE.pdf	SERGIO ANDRES OSORIO URREGO CC 1032440314 CUENTA NOVEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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 1032440314		OSORIO URREGO SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70 sur # 87q 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4626407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49866704	9499450639	I	2026/02/04	2026/02/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$921,400

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)					$2,968,000	$474,900			$2,968,000	$371,000			$0	$0			$2,968,000	$72,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,968,000	$474,900			$2,968,000	$371,000			$0	$0			$2,968,000	$72,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,968,000	$474,900			$2,968,000	$371,000			$0	$0			$2,968,000	$72,400		$0	$0
1	CC	1032440314	OSORIO SERGIO	231001	30	$2,968,000	$474,900	EPS005	30	$2,968,000	$371,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,968,000	$72,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,968,000	$474,900			$2,968,000	$371,000			$0	$0			$2,968,000	$72,400		$0	$0

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 1032440314		OSORIO URREGO SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70 sur # 87q 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4626407	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	49866704	9499450639	I	2026/02/04	2026/02/09	BANCO DAVIVIENDA	5	$921,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$474,900	$1,600	$0	$476,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$474,900	$1,600	$0	$476,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,400	$300	$0	$72,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,400	$300	$0	$72,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371,000	$1,200	$0	$372,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$371,000	$1,200	$0	$372,200
TOTAL				1	$918,300	$3,100	$0	$921,400

ARL

Medellin, 9 de febrero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **SERGIO ANDRES OSORIO URREGO** con documento de identidad **C1032440314**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-07-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL BOGOTA DC	0000000001	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA