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:	VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030597017		
CORREO ELECTRONICO:	VICTORGONZ22@GMAIL.COM				CELULAR:	3213009507		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40U05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550005300566121					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4742			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29704	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,459,390				
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:	$6,111,589
VALOR EJECUTADO	$5,880,963
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,459,390
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$230,626
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
9508125020	$1,383,756	$172,970	$221,401	3	$33,708	$428,079

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

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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
Realizar el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermería participantes en el marco de las rutas integrales de atención en salud RIAS.	Realizar el acompañamiento técnico y operativo a las profesionales de enfermería en las diferentes unidades de atención para fortalecer la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS).	Acompañamientos técnicos y operativos realizados, registros de seguimiento e informes de cumplimiento de la implementación de las RIAS.
Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Descargue y análisis de bases de datos desde los diferentes sistemas de información de la subred suroccidente	Realizar descargue de los diferentes sistemas de información de la subred suroccidente.
Acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en al subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto.	Ejecutar las acciones programadas por líder para la implementación de la ruta	Realizar cruce de información para identificar patrones o inconsistencias que puedan impactar la calidad del dato de la diferentes rías y contratos de la subred suroccidentes.
Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores de la ruta integral de atención en salud por hitos de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el proceso	Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas y administrativas de las rias y eps. realiza entrega de información para la gestión de indicadores de las rias y eps contratadas por la subred suroccidente	Apoyo y seguimiento a la población asignada.Indicadores circular 08,indicadores para cac Asistencia a las diferentes capacitaciones programadas de parte de las eps y rias.
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	Realizar acompañamiento a entidades como secretaria distrital de salud, entidades administradoras del plan de beneficios eapb, otras, en temas relacionados con ambulatorios	Asistir a las diferentes reuniones solicitadas por los diferentes EPS Y RIAS
Contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	Realizar la adscripción y canalización de los usuarios asignados por las EAPB, garantizando su direccionamiento a los servicios correspondientes.	Usuarios adscritos y canalizados, con registros de gestión y seguimiento realizados.
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental.	Implementar y aplicar los lineamientos de gestión documental conforme a la normativa vigente.	Documentos organizados, archivados y gestionados de acuerdo con la normativa de gestión documental.
Presentación o apoya de las auditorias.	Actividad Producto Participar y brindar apoyo en el desarrollo de las auditorías internas y externas.	Informes, actas, soportes documentales y requerimientos de auditoría atendidos.
Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento.	Realizar el seguimiento, monitoreo y verificación periódica del cumplimiento de los planes de mejoramiento.	Informe de seguimiento a los planes de mejoramiento.
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS.	Realizar el proceso de autoevaluación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), identificando oportunidades de mejora y acciones de fortalecimiento	Autoevaluaciones de las RIAS realizadas, con informes, matrices de resultados y planes de mejoramiento elaborados.
Demás actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión visión y metas institucionales.	Acompañamiento al desarrollo de las acciones operativas y administrativas de las rias y eps. realiza entrega de información para la gestión de indicadores de las rias y eps contratadas por la subred suroccidente, además se verifica la facturación de la ruta crónicos y respiratorios con la respectiva nota técnica.	Actividades ejecutadas con los soportes correspondientes e informes, actas, bases de datos, seguimientos, reportes o demás evidencias, contribuyendo al cumplimiento.

Copia Certificada Subred Suroccidente

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE
N°2/2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C

La suma de (TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE). ($3.459.390) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el 1 al 31 de AGOSTO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4742-2026



VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA
C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C
CUENTA DE AHORROS (BANCO DAVIVIENDA)
NUMERO: 055000530056612

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 1030597017		GONZALEZ MOYA VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 88C#56-15 SUR OCCIDENTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213009507	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	558674983	9508125020	I	2026/08/06	2026/08/11	BANCO DAVIVIENDA		$579,300

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
1	CC	1030597017	GONZALEZ MOYA VICTOR ALFONSO	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$281,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$42,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$42,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$35,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$35,100	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$219,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$219,800
TOTAL				**1**	**$576,900**	**$0**	**$579,300**