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
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Sur Occidente E.S.E.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	8.719.830							
CORREO ELECTRONICO:	j.7fporras61@gmail.com				CELULAR:	3003879841							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	OCCIDENTE DE KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	UCI-A				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10J02	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	256000665313								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATISTA U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	OPS No. 1534-21			N° DE PAGOS DEL CONTRATO.			07 DE 07
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021	NÚMERO DE CRP	35745	FECHA	30/06/2021
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO INTENSIVISTA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION.						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	8	2021	HASTA	31	8	2021

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$15.929.820		
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NA

OBSERVACIONES: HORAS 180

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$124.415.424
VALOR EJECUTADO	$111.643.950
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$15.929.820
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12.771.474
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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 $2,271.315 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
9423141541	**$6.584.326**	$823.041	$1.053.492	3	$160.394	**$2.036.927**

Dado en Bogotá a los () días del mes de AGOSTO año Dos Mil Veinti Uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ORLANDO NUÑEZ SOTO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	UCI ADULTOS		Sede: KENNEDY						
			Día	Mes	Año		Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	OPS-1534 -2021	Periodo certificado desde el	1	8	21	a	31	8	21
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS		C. C.		8.719.830		BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar mis servicios y conocimientos con calidad y eficacia como Profesional Supraespecializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente Kennedy, en la Unidad de Cuidado Intensivo Adultos,

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __ NO ____ Servicios: SI _X__ NO _____

	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Manejo de Ventilación mecanica	100%	Ordenó laboratorios clínicos,	en historia clinica
Interpretación de gases Arteriales, radiografias y laboratorios soliitados	100%	Ordenó Imágenes diagnósticas,	en historia clinica
Manejo de soporte Hemodinámico	100%	Elaboró Epicriis continuadas	en historia clinica
Realizó reanimación cardio pulmonar,manejo de vía aerea	100%	Respondio interconsultas de cuidado crítico, registrarlas en el libro de interconsultas	en historia clinica
Manejo de catéteres para monitoreo invasivo	100%	Realizó diariamente evoluciónes	en historia clinica
Diligenciar justificaciones de medicamentos No pos	100%	Realizó diariamente ordenes medicas	en historia clinica
Cumplió con el reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional y ejecutó procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta técnica en la colocación de dispositivos invasivos	100%	Realizó diariamente ingresos del servicio	en historia clinica
	100%	Realizó diariamente egresos del servicio	en historia clinica
	100%	Dar informacion a la familia de acuerdo al proceso del servicio,llevando el formato de control de informe medico.	en historia clinica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($15.929.820) QUINCE MILLONES NOVECIENTOS VEINTI NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

/ C.C. CONTRATISTA:

ORLANDO NUÑEZ SOTO
Supervisor
Fecha : AGOSTO 2021

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

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 8719830		FLOREZ PORRAS JAVIER FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 109 NO 21-41 APT 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7554641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1083891224	9423141541	I	2021/08/09	2021/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,832,400

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	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$12,000,000	$292,400		$0	$0		$3,832,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$12,000,000	$292,400		$0	$0		$3,832,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$12,000,000	$292,400		$0	$0		$3,832,400
1	CC	8719830	FLOREZ JAVIER									X									230901	30	$12,000,000	$2,040,000	EPS005	30	$12,000,000	$1,500,000		0	$0	$0	14-11	30	$12,000,000	$292,400	0	$0	$0	No	$3,832,400
Total	**Afiliados(1)**																					$12,000,000	$2,040,000			$12,000,000	$1,500,000			$0	$0			$12,000,000	$292,400		$0	$0		$3,832,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8719830		FLOREZ PORRAS JAVIER FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 109 NO 21-41 APT 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7554641	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-07	2021-07	1083891224	9423141541	I	2021/08/09	2021/08/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$3,832,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,040,000	$0	$0	$2,040,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,400	$0	$0	$292,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$292,400	$0	$0	$292,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,500,000	$0	$0	$1,500,000
TOTAL				1	$3,832,400	$0	$0	$3,832,400

Espacio para Logo Corporativo

JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS
NIT 8.719.830-3
cl 109 21 41
Tel: (300) 3879841
Bogotá - Colombia
J.7F.PORRAS61@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. J-8

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(031) 3753569
Dirección	Calle 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/08/2021, 12:19
Expedición	11/08/2021, 12:19
Vencimiento	11/08/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO INTENSIVISTA	1.00	15,929,820.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Quince millones novecientos veintinueve mil ochocientos veinte pesos m/cte

Total Bruto	15,929,820.00
Total a Pagar	15,929,820.00

Condiciones de Pago:
Contado Transferencia Desembolso Crédito plus (CCD+) $ 15,929,820.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764014217425 aprobado en 20210615 prefijo J desde el número 6 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 10*1000
CUFE: f855197ef4d0d82444006d48bf00cfd8566108dcdd27799b38cc48b9c6208fc2469d6b8dab86fb4fef6907de15c1492b

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-6