| 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: | luisa fernanda diaz espejo | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52116203 | |
| CORREO ELECTRONICO: | luisafernandadiazmd@gmail.com | | | | CELULAR: | 3014656396 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | MEDICINA INTERNA 51 ZONA FRANCA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO08A11 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 8300562223 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3969 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 2299 | FECHA | 2022-11-30 17:33:57.000 | NÚMERO DE CRP | 50169 | FECHA | 2022-11-30 17:59:57.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO ESPECIALISTA- INTERNISTA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2022-11-01 | | 2022-11-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $7,520,707 | | | | | | |
| 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: | $84,577,583 |
| VALOR EJECUTADO | $70,671,974 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $7,520,707 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $13,905,609 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 84% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9442792941 | $2,418,720 | $302,340 | $386,995 | 3 | $58,920 | $748,255 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

**LUISA FERNANDA DIAZ ESPEJO**

NIT: 52116203-7

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CR 31 A 26 90 TO E AP 701, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3 0 1 4 65 6 3 9 6

Email. fernandadiaze@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764039758632 válida desde 2022-11-17 hasta 2023-05-17 rango desde FE402 hasta FE550.

**Cliente:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
**NIT:** 900959048
**Dirección:** CL 9 39 46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
**Teléfono:** 2444484
**Email:** cxpsubredsuroccidente@gmail.com

**Tipo de negociación:** Contado
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Bancaria
**Fecha de Pago:** 31/12/2022
**Total de Lineas:** 1

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:** **FE406**
**MONEDA:** **COP Colombia, Pesos**
**HORA EMISIÓN:** **18:59:51**
**FECHA FIRMADO:** **05/12/2022 18:59:52**

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 05 | 12 | 2022 | 05 | 12 | 2022 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 85120000-6 | ESPECIALISTA MEDICINA INTERNA FACTURA DE VENTA POR PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA ENCONSULTA EXTERNA DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE DE 2022 | WSD | 99,50 | $75.585,00 | | 0,00 | $7.520.707,50 |

**Notas**:

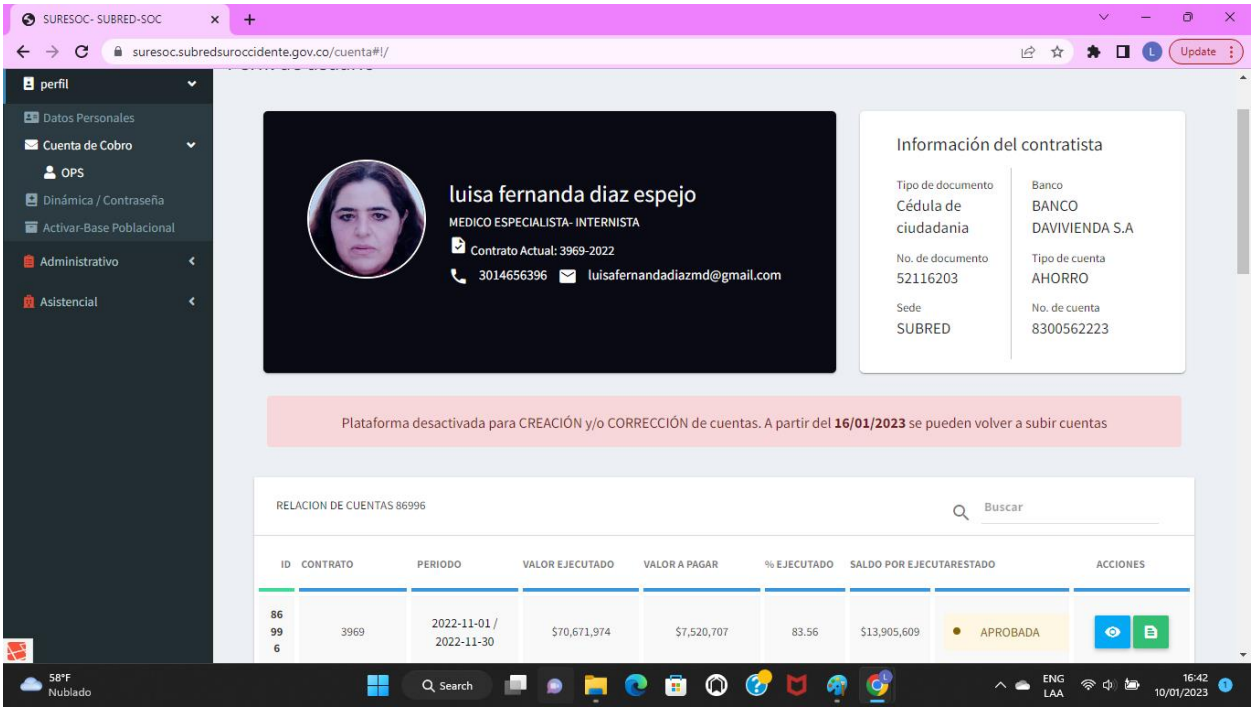
**SON**: (siete millones quinientos veinte mil setecientos siete pesos cincuenta centavos)
**CUFE**: 48766c231642334c08ecf35ff48973e15a7d7da2fad58e9f136c3866f5003fa72f55091b7e19be1011722272c4b29b6d

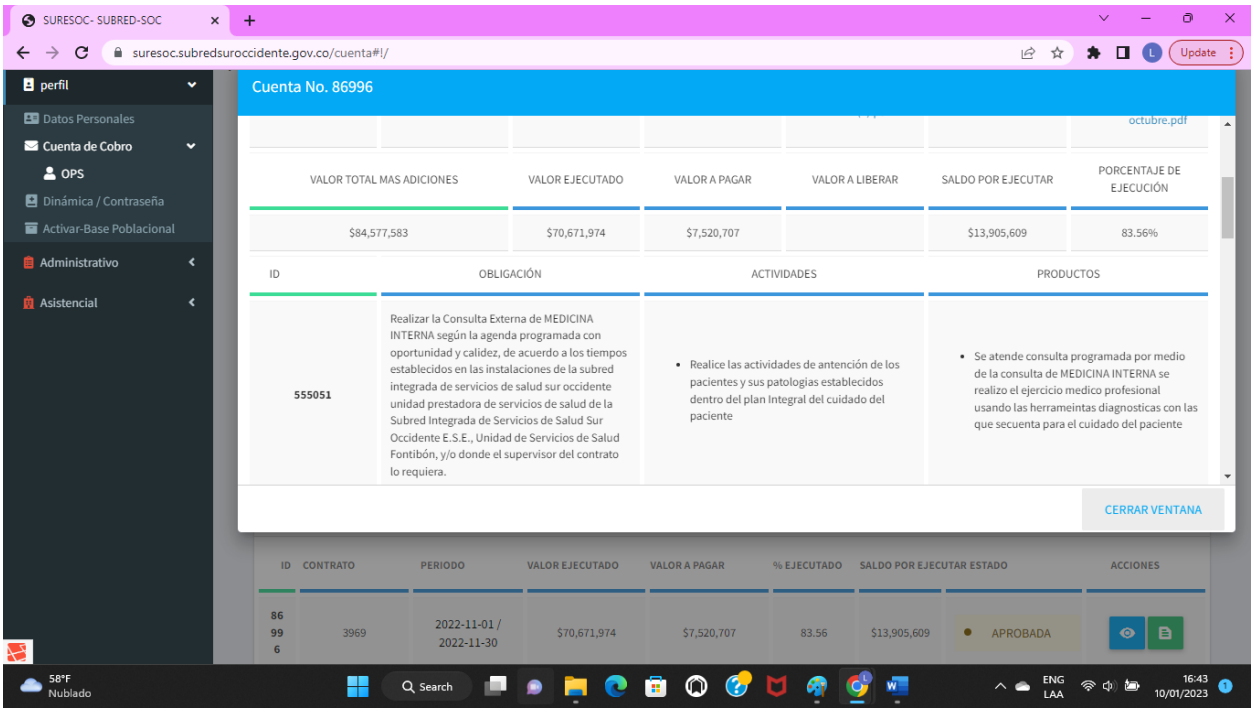
| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $7.520.707,50 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **Total:** | $7.520.707,50 |

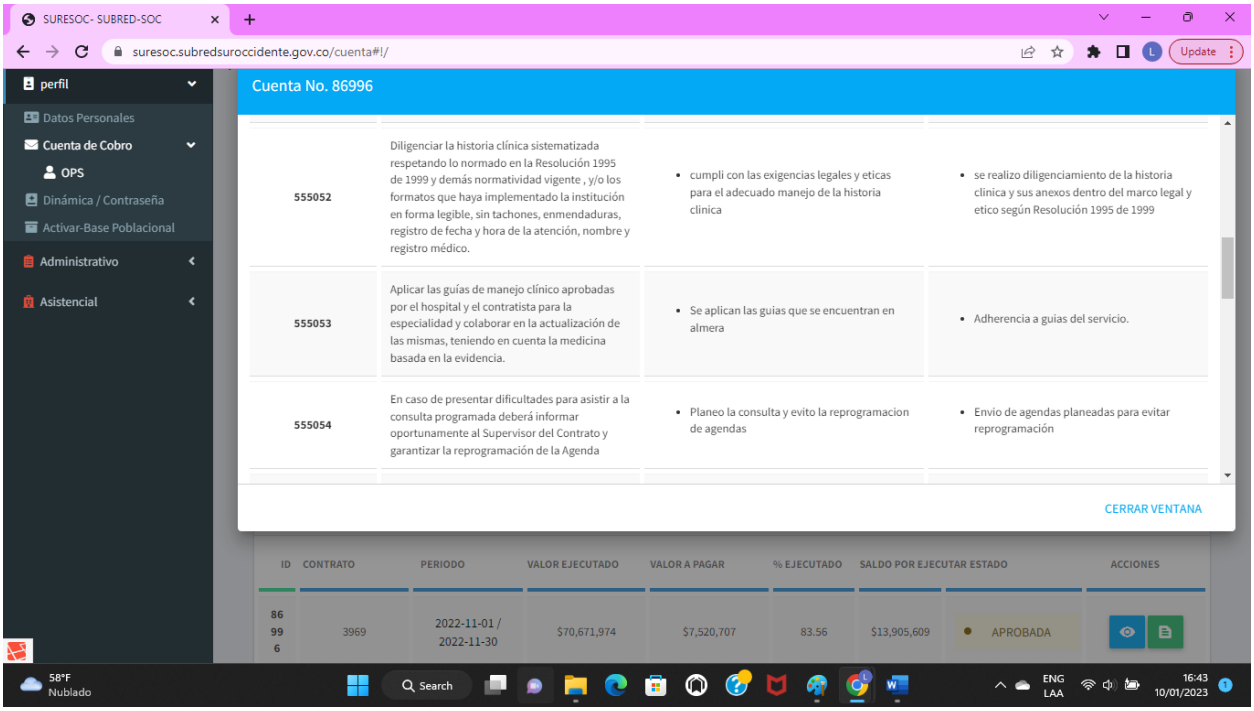
**Firma Digital:** kPlwOCJb7WisxULviso3jgc0ZAzhGR/R2HnAilfSqL29JGjjwhfRfe5Kuo9hh4sJ WmF0jJ1lsi8L2mlRW4loCLQU2zGabLGROKDBOFPRsrlhLpMoQP czUPY99jDS+OyY EiBNMQElk1RNhjvSj4ACIOhf3f7Ak9VbsvH+mSk6JD/0BynOgcPNJpi/2Xho7i0U G7Rrq1P0oo9Am1A7toTYioNfYL1drMv0lwI 4UOtjE5+iSJSzVRFO8nJ6oh1sfoEN 6eJ5xp/EXy8TSqJACb0ZuA/0CM1URcbe8cFP9A5r538iT4WAKU9aqUCeXNImJveH f55Qbw7/RH2TPNaF1DM8 Ew==

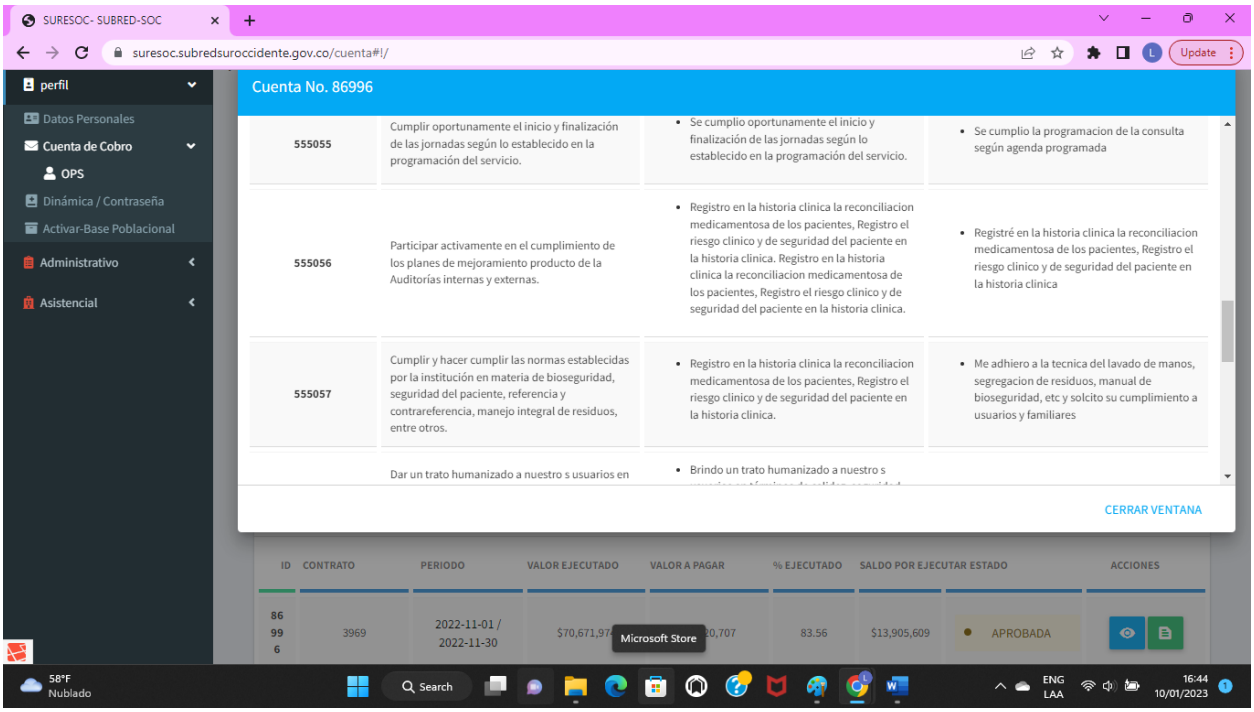
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

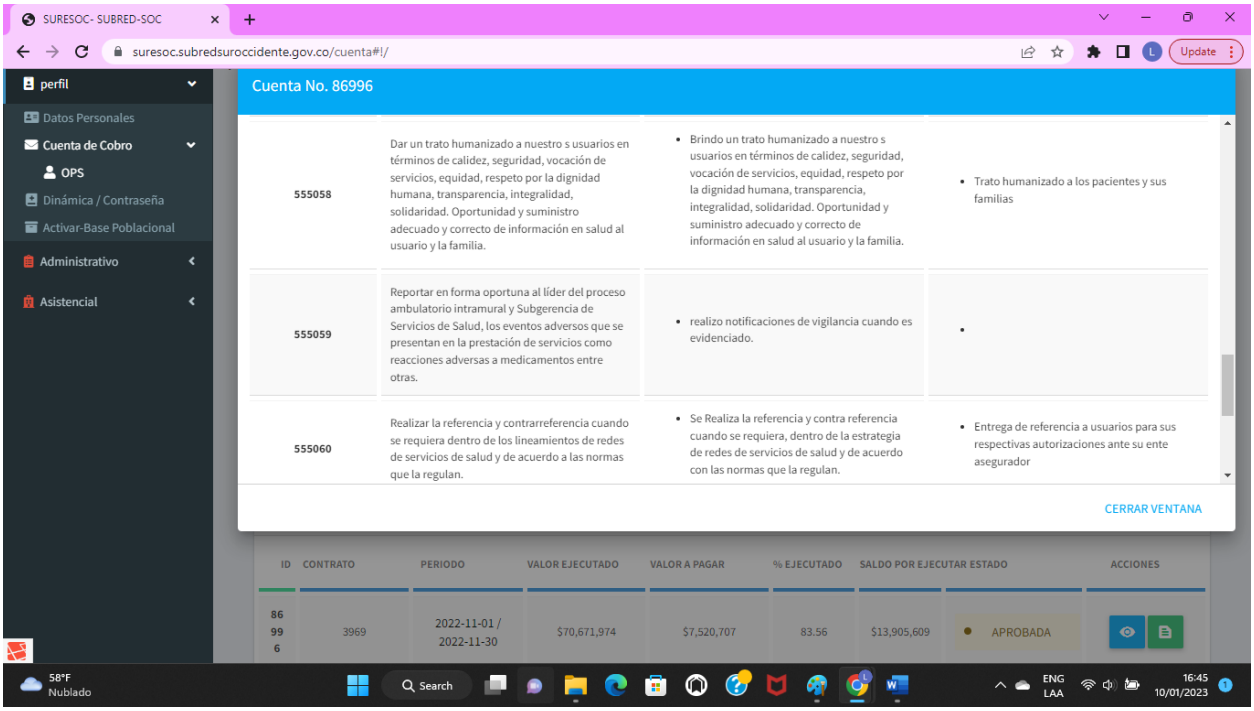
**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

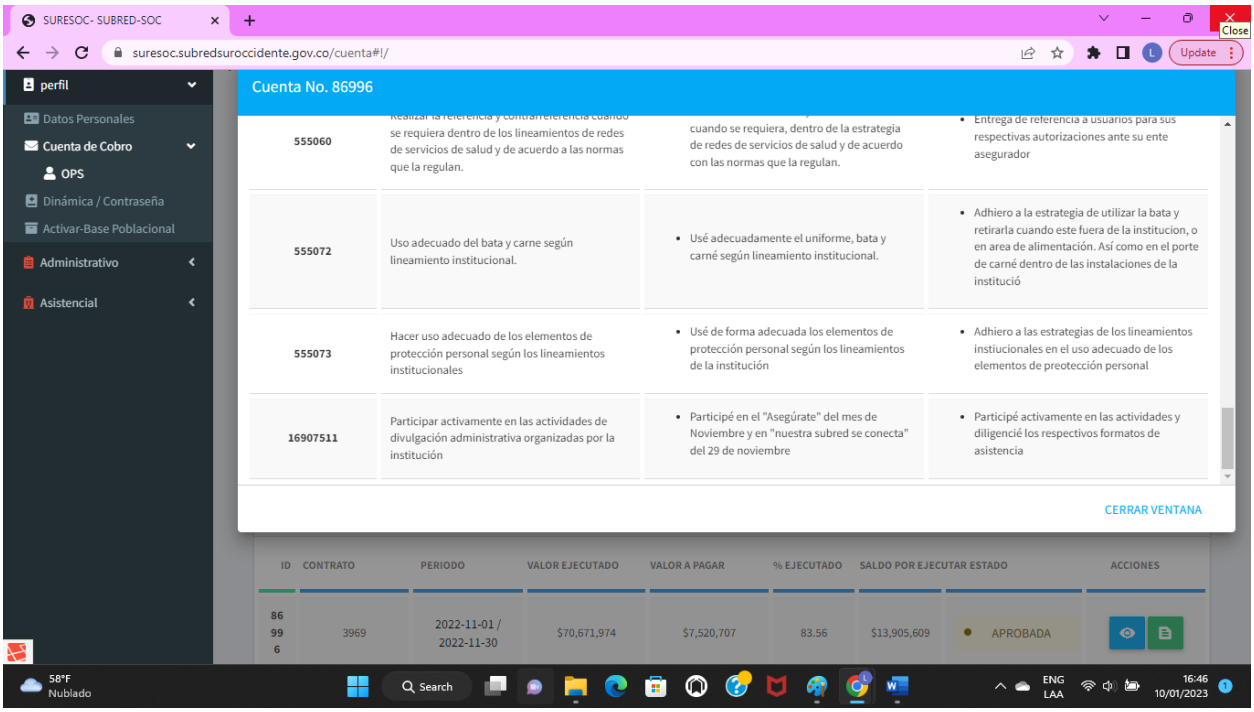

SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Update
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
luisa fernanda diaz espejo
MEDICO ESPECIALISTA- INTERNISTA
Contrato Actual: 3969-2022
3014656396
luisafernandadiazmd@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
No. de documento
52116203
Tipo de cuenta
AHORRO
Sede
SUBRED
No. de cuenta
8300562223
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 16/01/2023 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 86996
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTARESTADO
ACCIONES
86 99 6
3969
2022-11-01 / 2022-11-30
$70,671,974
$7,520,707
83.56
$13,905,609
APROBADA
58°F Nublado
Search
ENG LAA
16:42
10/01/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Update
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 86996
octubre.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$84,577,583
$70,671,974
$7,520,707
$13,905,609
83.56%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
555051
Realizar la Consulta Externa de MEDICINA INTERNA según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la subred integrada de servicios de salud sur occidente unidad prestadora de servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón, y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.
Realice las actividades de antención de los pacientes y sus patologias establecidos dentro del plan Integral del cuidado del paciente
Se atende consulta programada por medio de la consulta de MEDICINA INTERNA se realizo el ejercicio medico profesional usando las herrameintas diagnosticas con las que secuenta para el cuidado del paciente
CERRAR VENTANA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
86 99 6
3969
2022-11-01 / 2022-11-30
$70,671,974
$7,520,707
83.56
$13,905,609
APROBADA
58°F Nublado
Search
ENG LAA
16:43
10/01/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Update
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 86996
555052
Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente , y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro médico.
cumpli con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica
se realizo diligenciamiento de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico según Resolución 1995 de 1999
555053
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.
Se aplican las guias que se encuentran en almera
Adherencia a guias del servicio.
555054
En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y garantizar la reprogramación de la Agenda
Planeo la consulta y evito la reprogramacion de agendas
Envio de agendas planeadas para evitar reprogramación
CERRAR VENTANA
ID CONTRATO PERIODO VALOR EJECUTADO VALOR A PAGAR % EJECUTADO SALDO POR EJECUTAR ESTADO ACCIONES
86 99 6
3969
2022-11-01 / 2022-11-30
$70,671,974
$7,520,707
83.56
$13,905,609
APROBADA
58°F Nublado
Search
ENG LAA
16:43 10/01/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Update
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 86996
555055
Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.
Se cumplio oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.
Se cumplio la programacion de la consulta según agenda programada
555056
Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la Auditorías internas y externas.
Registro en la historia clinica la reconciliacion medicamentosa de los pacientes, Registro el riesgo clinico y de seguridad del paciente en la historia clinica. Registro en la historia clinica la reconciliacion medicamentosa de los pacientes, Registro el riesgo clinico y de seguridad del paciente en la historia clinica.
Registré en la historia clinica la reconciliacion medicamentosa de los pacientes, Registro el riesgo clinico y de seguridad del paciente en la historia clinica
555057
Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.
Registro en la historia clinica la reconciliacion medicamentosa de los pacientes, Registro el riesgo clinico y de seguridad del paciente en la historia clinica.
Me adhiero a la tecnica del lavado de manos, segregacion de residuos, manual de bioseguridad, etc y solcito su cumplimiento a usuarios y familiares
Dar un trato humanizado a nuestro s usuarios en
Brindo un trato humanizado a nuestro s
CERRAR VENTANA
ID CONTRATO PERIODO VALOR EJECUTADO VALOR A PAGAR % EJECUTADO SALDO POR EJECUTAR ESTADO ACCIONES
86 99 6
3969
2022-11-01 / 2022-11-30
Microsoft Store
83.56
$13,905,609
APROBADA
58°F Nublado
Search
ENG LAA
16:44 10/01/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Update
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 86996
555058
Dar un trato humanizado a nuestro s usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad. Oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia.
Brindo un trato humanizado a nuestro s usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad. Oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia.
Trato humanizado a los pacientes y sus familias
555059
Reportar en forma oportuna al líder del proceso ambulatorio intramural y Subgerencia de Servicios de Salud, los eventos adversos que se presentan en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras.
realizo notificaciones de vigilancia cuando es evidenciado.
555060
Realizar la referencia y contrarreferencia cuando se requiera dentro de los lineamientos de redes de servicios de salud y de acuerdo a las normas que la regulan.
Se Realiza la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan.
Entrega de referencia a usuarios para sus respectivas autorizaciones ante su ente asegurador
CERRAR VENTANA
ID CONTRATO PERIODO VALOR EJECUTADO VALOR A PAGAR % EJECUTADO SALDO POR EJECUTAR ESTADO ACCIONES
8699 6
3969
2022-11-01 / 2022-11-30
$70,671,974
$7,520,707
83.56
$13,905,609
APROBADA
58°F Nublado
Search
ENG LAA
16:45 10/01/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
Close
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Update
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 86996
555060
se requiera dentro de los lineamientos de redes de servicios de salud y de acuerdo a las normas que la regulan.
cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan.
Entrega de referencia a usuarios para sus respectivas autorizaciones ante su ente asegurador
555072
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.
Usé adecuadamente el uniforme, bata y carné según lineamiento institucional.
Adhiero a la estrategia de utilizar la bata y retirarla cuando este fuera de la institucion, o en area de alimentación. Así como en el porte de carné dentro de las instalaciones de la institució
555073
Hacer uso adecuado de los elementos de protección personal según los lineamientos institucionales
Usé de forma adecuada los elementos de protección personal según los lineamientos de la institución
Adhiero a las estrategias de los lineamientos instiucionales en el uso adecuado de los elementos de preotección personal
16907511
Participar activamente en las actividades de divulgación administrativa organizadas por la institución
Participé en el "Asegúrate" del mes de Noviembre y en "nuestra subred se conecta" del 29 de noviembre
Participé activamente en las actividades y diligencié los respectivos formatos de asistencia
CERRAR VENTANA
ID CONTRATO PERIODO VALOR EJECUTADO VALOR A PAGAR % EJECUTADO SALDO POR EJECUTAR ESTADO ACCIONES
8699 6
3969
2022-11-01 / 2022-11-30
$70,671,974
$7,520,707
83.56
$13,905,609
APROBADA
58°F Nublado
Search
ENG LAA
16:46 10/01/2023

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 52116203 | | DIAZ ESPEJO LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 31a 26-90 torre e ap 701 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2345678 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1795819581 | 9443753741 | I | 2022/12/02 | 2022/12/06 | BANCO DAVIVIENDA | | $1,045,400 |

**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 |
| 1 | CC | 52116203 | DIAZ ESPEJO LUISA FERNANDA | 230301 | 30 | $3,363,360 | $538,200 | EPS008 | 30 | $3,363,360 | $420,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $3,363,360 | $82,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $3,363,360 | $538,200 | | | $3,363,360 | $420,500 | | | $0 | $0 | | | $3,363,360 | $82,000 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $538,200 | $0 | $540,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $538,200 | $0 | $540,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $82,000 | $0 | $82,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $82,000 | $0 | $82,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $420,500 | $0 | $422,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $420,500 | $0 | $422,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $1,040,700 | $0 | $1,045,400 |