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:		Luz Amparo Gómez Peña						
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E		No.	43220352	
CORREO ELECTRONICO:		luchygomez78@gmail.com				CELULAR:	316321760	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PERIODONCIA 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08E09	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550007100800171					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	3970			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	58	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3596	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO- PERIODONCISTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2022-11-01		2022-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$10,065,888			
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:	$86,333,333
VALOR EJECUTADO	$74,196,367
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$10,065,888
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,136,966
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
9442867379/9443949513	$3,254,340	$406,793	$520,694	3	$79,276	$1,006,763

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.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 43220352		GOMEZ PEÑA LUZ AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trans 76 # 130 48 t4 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5970650	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1805680591	9443949513	N	2022/11/15	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	27	$335,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 43220352	GOMEZ PEÑA LUZ AMPARO	231001	30	($2,200,000)	($352,000)	EPS008	30	($2,200,000)	($275,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,200,000)	($53,600)	0	$0	$0
2	CC 43220352	GOMEZ PEÑA LUZ AMPARO	231001	30	$3,255,000	$520,800	EPS008	30	$3,255,000	$406,900		0	$0	$0	14-11	30	$3,255,000	$79,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,055,000**	**$168,800**			**$1,055,000**	**$131,900**			**$0**	**$0**			**$1,055,000**	**$25,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,800	$4,800	$0	$173,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$168,800	$4,800	$0	$173,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,700	$800	$0	$26,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,700	$800	$0	$26,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$131,900	$3,700	$0	$135,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$131,900	$3,700	$0	$135,600
TOTAL				1	$326,400	$9,300	$0	$335,700

2022/12/13 12:17 PM

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 43220352		GOMEZ PEÑA LUZ AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trans 76 # 130 48 t4 apto 704	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5970650	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1768493868	9442867379	I	2022/11/15	2022/11/22	BANCOLOMBIA	7	$685,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 43220352	GOMEZ LUZ	231001	30	$2,200,000	$352,000	EPS008	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,200,000	$53,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$2,200,000**	**$352,000**			**$2,200,000**	**$275,000**			**$0**	**$0**			**$2,200,000**	**$53,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$2,500	$0	$354,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$352,000	$2,500	$0	$354,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,600	$400	$0	$54,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,600	$400	$0	$54,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$2,000	$0	$277,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$275,000	$2,000	$0	$277,000
TOTAL				1	$680,600	$4,900	$0	$685,500

2022/11/21 09:47 PM

Espacio para
Logo Corporativo

LUZ AMPARO GOMEZ PEÑA
NIT 43.220.352-
TV. 76 # 130 - 48
Tel: (031) 5970650
Bogotá - Colombia
luchygomez@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. 1005

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(031) 4546800
Dirección	CL 9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/12/2022, 15:30
Expedición	14/12/2022, 15:30
Vencimiento	14/12/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestacion de servicios como Odontólogo especialista en Periodoncia y medicina oral	1.00	10,065,888.00

Total ítems: 1

Total Bruto	10,065,888.00
Total a Pagar	10,065,888.00

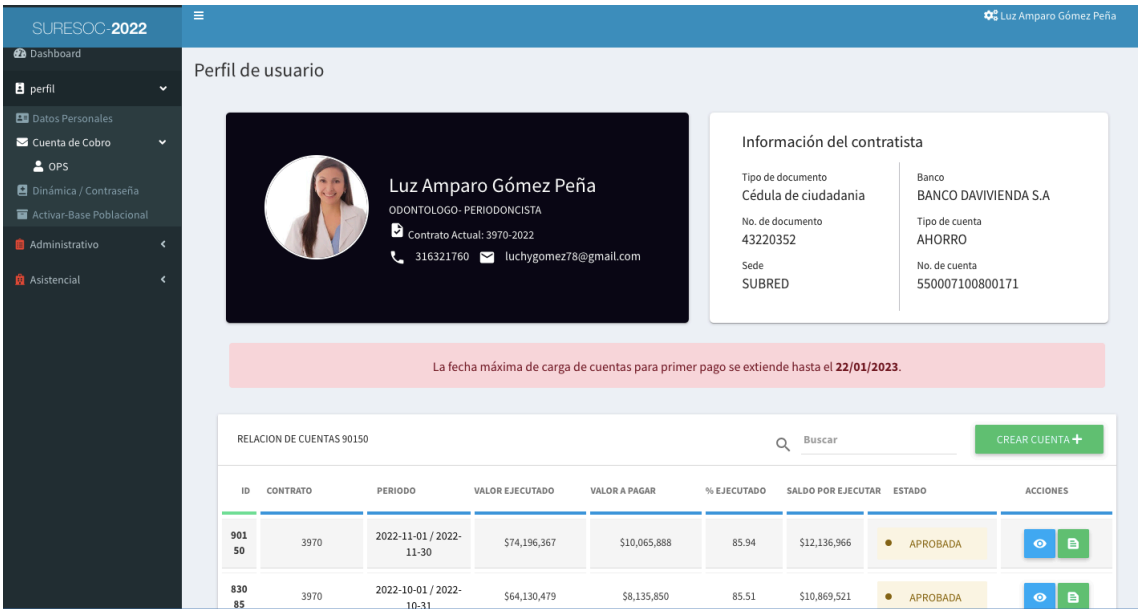
Valor en Letras:
Diez millones sesenta y cinco mil ochocientos ochenta y ocho pesos m/cte

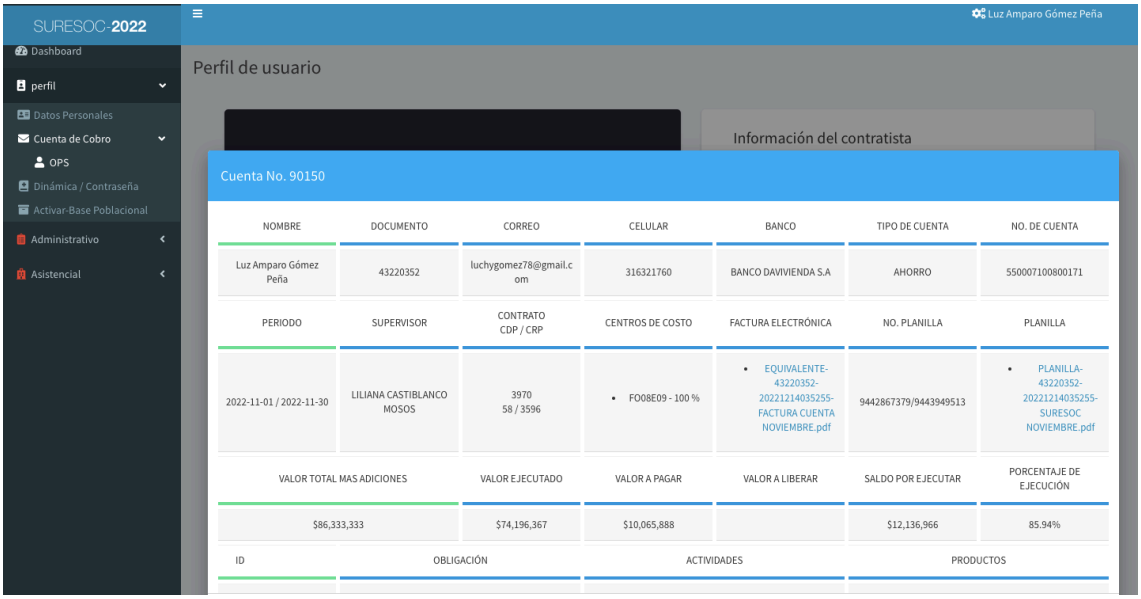
Condiciones de Pago:
Transferencia $ 10,065,888.00

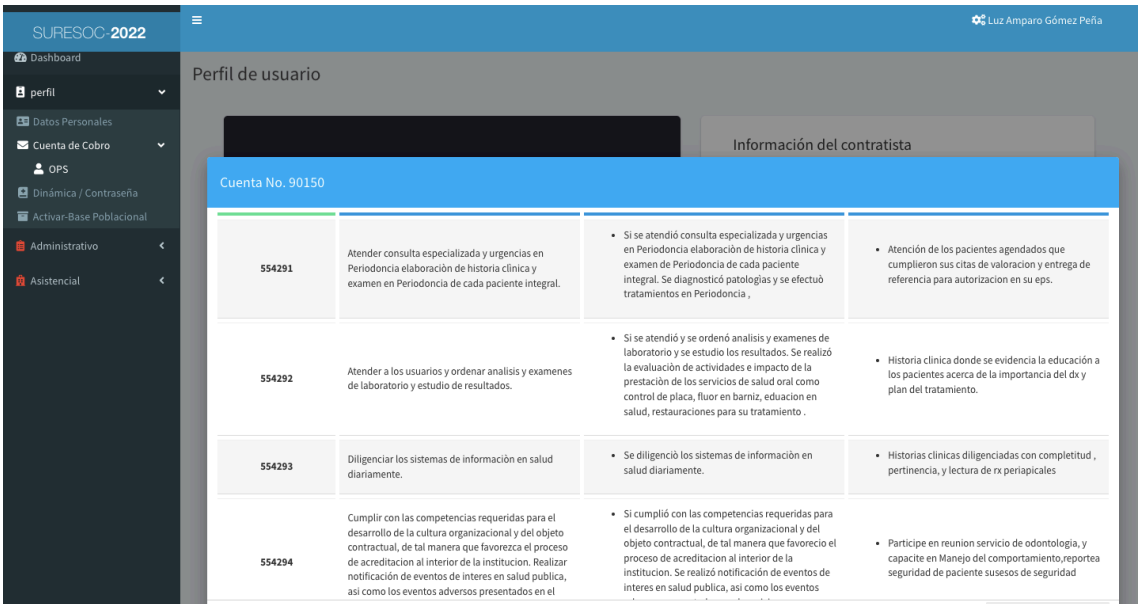
Observaciones:

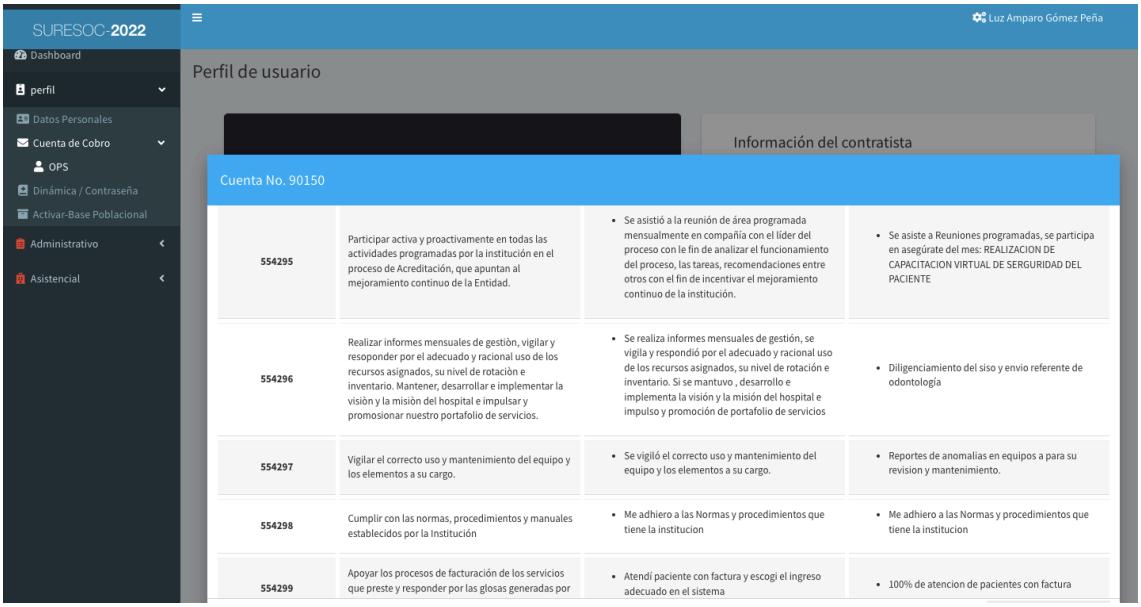
Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

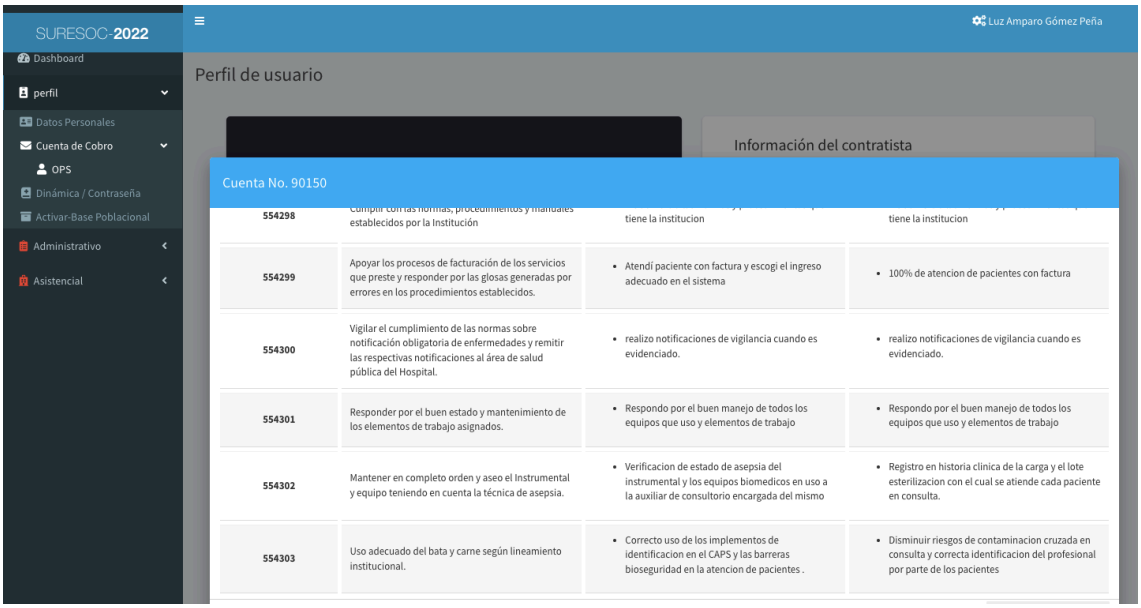
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764038275761 aprobado en 20221021 prefijo desde el número 1001 al 1040 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8622 Actividades de la práctica odontológica Tarifa
CUFE: c65cc7d9053387d2230e14e734a49a66526eac406af0a86d7d298da3b41abea5900b711291180cf75f0d934787df0592


SURESOC-2022
Luz Amparo Gómez Peña
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
Luz Amparo Gómez Peña
ODONTOLOGO- PERIODONCISTA
Contrato Actual: 3970-2022
316321760
luchygomez78@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
43220352
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
550007100800171
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 22/01/2023.
RELACION DE CUENTAS 90150
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
90150
3970
2022-11-01 / 2022-11-30
$74,196,367
$10,065,888
85.94
$12,136,966
APROBADA
83085
3970
2022-10-01 / 2022-10-31
$64,130,479
$8,135,850
85.51
$10,869,521
APROBADA


SURESOC-2022
Luz Amparo Gómez Peña
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
Información del contratista
Cuenta No. 90150
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
Luz Amparo Gómez Peña
43220352
luchygomez78@gmail.com
316321760
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
550007100800171
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
FACTURA ELECTRÓNICA
NO. PLANILLA
PLANILLA
2022-11-01 / 2022-11-30
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
3970 58 / 3596
FO08E09 - 100 %
EQUIVALENTE-43220352-20221214035255-FACTURA CUENTA NOVIEMBRE.pdf
9442867379/9443949513
PLANILLA-43220352-20221214035255-SURESOC NOVIEMBRE.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$86,333,333
$74,196,367
$10,065,888
$12,136,966
85.94%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS


SURESOC-2022
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Luz Amparo Gómez Peña
Perfil de usuario
[redacted]
Información del contratista
Cuenta No. 90150
554291
Atender consulta especializada y urgencias en Periodoncia elaboraciòn de historia clìnica y examen en Periodoncia de cada paciente integral.
Si se atendió consulta especializada y urgencias en Periodoncia elaboraciòn de historia clìnica y examen de Periodoncia de cada paciente integral. Se diagnosticó patologìas y se efectuò tratamientos en Periodoncia ,
Atención de los pacientes agendados que cumplieron sus citas de valoracion y entrega de referencia para autorizacion en su eps.
554292
Atender a los usuarios y ordenar analisis y examenes de laboratorio y estudio de resultados.
Si se atendió y se ordenó analisis y examenes de laboratorio y se estudio los resultados. Se realizó la evaluaciòn de actividades e impacto de la prestaciòn de los servicios de salud oral como control de placa, fluor en barniz, eduacion en salud, restauraciones para su tratamiento .
Historia clinica donde se evidencia la educación a los pacientes acerca de la importancia del dx y plan del tratamiento.
554293
Diligenciar los sistemas de informaciòn en salud diariamente.
Se diligenciò los sistemas de informaciòn en salud diariamente.
Historias clinicas diligenciadas con completitud , pertinencia, y lectura de rx periapicales
554294
Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de acreditacion al interior de la institucion. Realizar notificación de eventos de interes en salud publica, asi como los eventos adversos presentados en el
Si cumplió con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorecio el proceso de acreditacion al interior de la institucion. Se realizó notificación de eventos de interes en salud publica, asi como los eventos
Participe en reunion servicio de odontologia, y capacite en Manejo del comportamiento,reportea seguridad de paciente susesos de seguridad


SURESOC-2022
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Luz Amparo Gómez Peña
Perfil de usuario
[redacted]
Información del contratista
Cuenta No. 90150
554295
Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institución en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la Entidad.
Se asistió a la reunión de área programada mensualmente en compañía con el líder del proceso con le fin de analizar el funcionamiento del proceso, las tareas, recomendaciones entre otros con el fin de incentivar el mejoramiento continuo de la institución.
Se asiste a Reuniones programadas, se participa en asegúrate del mes: REALIZACION DE CAPACITACION VIRTUAL DE SERGURIDAD DEL PACIENTE
554296
Realizar informes mensuales de gestiòn, vigilar y resoponder por el adecuado y racional uso de los recursos asignados, su nivel de rotaciòn e inventario. Mantener, desarrollar e implementar la visiòn y la misiòn del hospital e impulsar y promosionar nuestro portafolio de servicios.
Se realiza informes mensuales de gestión, se vigila y respondió por el adecuado y racional uso de los recursos asignados, su nivel de rotación e inventario. Si se mantuvo , desarrollo e implementa la visión y la misión del hospital e impulso y promoción de portafolio de servicios
Diligenciamiento del siso y envio referente de odontología
554297
Vigilar el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos a su cargo.
Se vigiló el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos a su cargo.
Reportes de anomalias en equipos a para su revision y mantenimiento.
554298
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución
Me adhiero a las Normas y procedimientos que tiene la institucion
Me adhiero a las Normas y procedimientos que tiene la institucion
554299
Apoyar los procesos de facturación de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por
Atendí paciente con factura y escogi el ingreso adecuado en el sistema
100% de atencion de pacientes con factura


SURESOC-2022
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Luz Amparo Gómez Peña
Perfil de usuario
Información del contratista
Cuenta No. 90150
554298
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución
tiene la institucion
tiene la institucion
554299
Apoyar los procesos de facturación de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos.
Atendí paciente con factura y escogi el ingreso adecuado en el sistema
100% de atencion de pacientes con factura
554300
Vigilar el cumplimiento de las normas sobre notificación obligatoria de enfermedades y remitir las respectivas notificaciones al área de salud pública del Hospital.
realizo notificaciones de vigilancia cuando es evidenciado.
realizo notificaciones de vigilancia cuando es evidenciado.
554301
Responder por el buen estado y mantenimiento de los elementos de trabajo asignados.
Respondo por el buen manejo de todos los equipos que uso y elementos de trabajo
Respondo por el buen manejo de todos los equipos que uso y elementos de trabajo
554302
Mantener en completo orden y aseo el Instrumental y equipo teniendo en cuenta la técnica de asepsia.
Verificacion de estado de asepsia del instrumental y los equipos biomedicos en uso a la auxiliar de consultorio encargada del mismo
Registro en historia clinica de la carga y el lote esterilizacion con el cual se atiende cada paciente en consulta.
554303
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.
Correcto uso de los implementos de identificacion en el CAPS y las barreras bioseguridad en la atencion de pacientes .
Disminuir riesgos de contaminacion cruzada en consulta y correcta identificacion del profesional por parte de los pacientes