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:	Deyanira cajas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026556676	
CORREO ELECTRONICO:	fade.cajas@hotmail.com				CELULAR:	6293543	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO MOVIL N° 6855				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11G01-27	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52512583334				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6523			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	18	FECHA	2023-01-01 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1109	FECHA	2023-01-01 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-02-01		2023-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,458,752				
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:	$121,912,128
VALOR EJECUTADO	$70,963,776
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,458,752
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$50,948,352
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	58%

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
61375441	$2,506,982	$313,373	$401,117	3	$61,070	$775,560

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. 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

Perfil de usuario



Información del contratista

Tipo de documento
Cédula de ciudadania

No. de documento
1026556676

Sede
SUBRED

Banco
BANCOLOMBIA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
52512583334

Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del **13/03/2023** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 100324

Buscar

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
100324	6523	2023-02-01 / 2023-02-28	$70,963,776	$5,458,752	58.21	$50,948,352	APROBADA	
94344	6523	2023-01-01 / 2023-01-31	$65,505,024	$6,267,456	53.73	$56,407,104	APROBADA	
86881	6523	2022-12-01 / 2022-12-31	$59,237,568	$5,559,840	48.59	$62,674,560	APROBADA	
84182	6523	2022-11-01 / 2022-11-30	$53,677,728	$6,267,456	45.08	$65,403,936	APROBADA	

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
580778	1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.	• Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.	• Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.
580779	2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes
580780	3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, 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	• Llevar registro de la atención de los procedimientos, 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	• Llevar registro de la atención de los procedimientos, 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
580781	4)Garantizar la facturación de las atenciónes que se desarrollen en el programa de Atención Prehospitalaria	• Garantizar la facturación de las atenciónes que se desarrollen en el programa de Atención Prehospitalaria	• Garantizar la facturación de las atenciónes que se desarrollen en el programa de Atención Prehospitalaria
580782	5) Participar en la programación de actividades del área.	• Participar en la programación de actividades del área.	• Participar en la programación de actividades del área.
580783	6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	• Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	• Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.
580784	7) 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.	• 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.	• 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.
580785	8) Adherirse a la regulación que se realiza desde el CRUE	• Adherirse a la regulación que se realiza desde el CRUE	• Adherirse a la regulación que se realiza desde el CRUE
580786	9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad (aplicativos, formatos)	• Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad (aplicativos, formatos)	• Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad (aplicativos, formatos)
580787	10)Garantizar el adecuado manejo de los equipos biomedicos	• Garantizar el adecuado manejo de los equipos biomedicos	• Garantizar el adecuado manejo de los equipos biomedicos
580788	11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	• Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	• Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.
580789	12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	• Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	• Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.
580790	13) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	• Emitir conceptos médicos que se le requieran.	• Emitir conceptos médicos que se le requieran.
580791	14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	• Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	• Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
580792	15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	• Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	• Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
580793	16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
580794	17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	• Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	• Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
580795	18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	• Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	• Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
580796	19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	• Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	• Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
580797	20) Manejo de medicamentos	• Manejo de medicamentos	• Manejo de medicamentos
580798	21) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	• Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	•

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

FARY DEYANIRA CAJAS BERMEO
CC: 1.026.556.676 DE BOGOTÁ

La suma de **$ 5.458.752,** por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria dentro de losdiferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional., durante **el periodo de 01 al 28 de febrero de 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6523-2022



FARY DEYANIRA CAJAS BERMEO
CC: 1.026.556.676 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 52512583334

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-02-10, 11:06:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2023
Empresa	FARY DEYANIRA CAJAS BERMEO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1026556676
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	61375441
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1849580533
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 775.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mor	Total Intéreses Mor
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 401.200	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 313.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 61.100	$ 0
		SubTotales:		$ 775.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 775.700

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1026556676	CAJAS	BERMEO	FARY	DEYANIRA	2023-01	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	2	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	19	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	4	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	2	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	18	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	08/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2020	21	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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		
☐	POLIZA CTO 6523-2022 (2).pdf	POLIZA CTO 6523-2022 (2).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	POLIZA CTO 6523-2022 (1).pdf	POLIZA CTO 6523-2022 (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Abril 2022.pdf	Cuenta de Cobro Abril 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mayo 2022.pdf	Cuenta de Cobro Mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Junio 2022.pdf	Cuenta de Cobro Junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Julio 2022.pdf	Cuenta de Cobro Julio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Agosto 2022.pdf	Cuenta de Cobro Agosto 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Septiembre 2022.pdf	Cuenta de Cobro Septiembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Octubre 2022.pdf	Cuenta de Cobro Octubre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro noviembre 2022.pdf	Cuenta de Cobro noviembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro diciembre 2022.pdf	Cuenta de Cobro diciembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Enero 2023.pdf	Cuenta de Cobro Enero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >