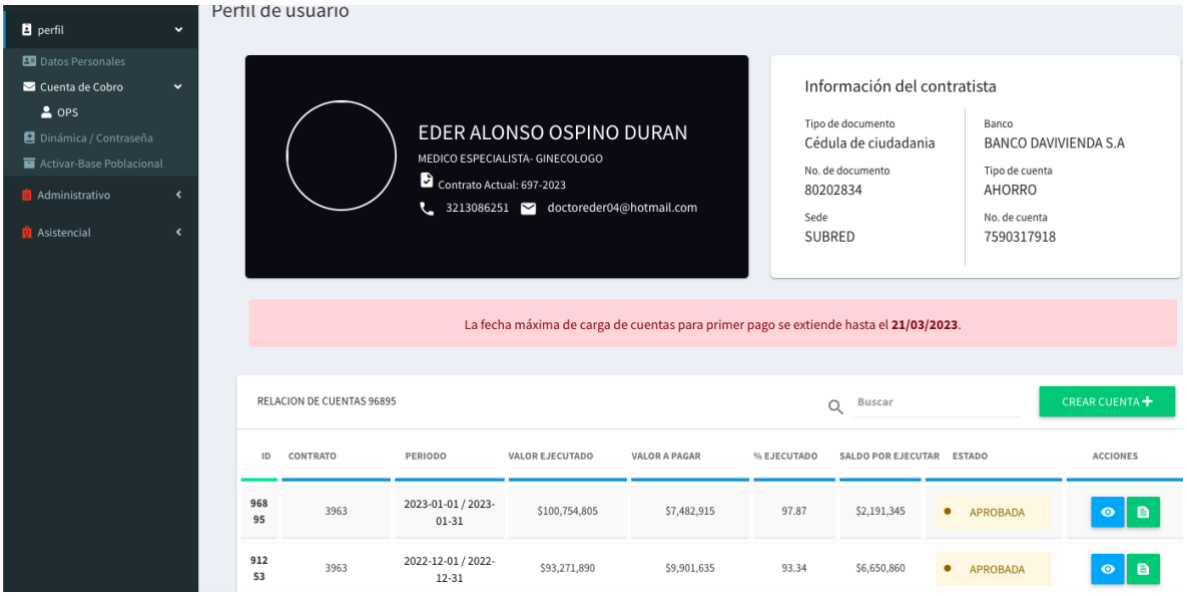

perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
EDER ALONSO OSPINO DURAN
MEDICO ESPECIALISTA- GINECOLOGO
Contrato Actual: 697-2023
3213086251
doctoreder04@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
80202834
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
7590317918
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 21/03/2023.
RELACION DE CUENTAS 96895
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
96895
3963
2023-01-01 / 2023-01-31
$100,754,805
$7,482,915
97.87
$2,191,345
APROBADA
91253
3963
2022-12-01 / 2022-12-31
$93,271,890
$9,901,635
93.34
$6,650,860
APROBADA

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
553097	Prestar el servicio de médico especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón, según requerimientos del Supervisor del Contrato.	• Preste servicicos como ginecologo y obstetra en el CAPS Zona Franca.	• Registro en el sistema de información de historia clínica dinámica.
553098	Realizar la consulta, ecografías y/o demás procedimientos según la programación.	• Realize las actividades pertinentes a la consulta de Ginecología y obstetricia, así como las colposcopias programadas.	• Registro adecuado de la histroia clinica en el sistema de la subred dando cumplimiento a las exigencias.
553099	Diligenciar la historia clínica de las pacientes que se encuentran bajo su cuidado.	• Diligenciamiento de la historia clinica sistematizada o en los formatos de contingencia cuando fue necesario.	• se realizo diligenciamiento de la histroia de todas las pacientes atendidas
553100	cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica	• cumpli con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica	• se realizo diligenciamiento claro de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico
553101	Digitar los registros individuales de servicios - RIPS, registros estadistios y demás formatos del Hospitalque le sean indicados por el supervisor	• diligenciamiento del RIPS diario	• entrega de RIPS diario
553102	reportar eventos adversos, infeccones intrahospitalarias y demas eventos de notificacion obligatoria.	• reporte eventos adversos en el sistema indicado.	• reporte de eventos adversos
553103	Cumplir con las tecnicas de asepsia y antisepsia, manual de bioseguridad y PIGA	• Cumpli con las normas de asepsia y antisepsia durante la prestacion de mis servicios, asi como el adecuado desecho de residuos	• atención segura a nuestro usuario
553104	Ejecutar la labor con responsabilidad y ética profesional	• desempeñe mis funciones haciendo uso de lo recomandado en las guias de practica clinica y respetando los derechos de los usuarios	• entrega de servicios de salud seguros y con calidad.
553105	Participar activa y proactivamente en las actividades programadas en el proceso de Acreditacion.	• Asistencia de reuniones y capacitaciones programadas.	• Firma de actas de asistencia a dichas reuniones.
553106	Participación en la estrategia del Asegúrate de cada mes.	• Participe en la lectura de la estrategia Asegúrate de este mes: Resultados Encuesta de Clima de Seguridad.	• Lectura estrategia : Buena práctica comunicación clínica.
553107	Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales, con enfasis en el trato digno y humanizacion de en la prestacion del servicio.	• Autocapacitacion en la Intranet	• entrega de servicios de salud seguros y con calidad.
553108	Registrar en el formato de consentimiento informado o en la historia clinica la informacion brindada en cuanto a riesgos, complicaciones y otras alternativas de manejo.	• diligenciamineto de consentimiento informado prequirurgico y de colposcopia	• registro de Historia clinica.
553109	Uso adecuado de bata y carnet	• Uso de bata y carnet durante las actividades institucionales	• Adecuado uso de bata y carnet.

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:	EDER ALONSO OSPINO DURAN								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80202834			
CORREO ELECTRONICO:	doctoreder04@hotmail.com				CELULAR:	3213086251			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO08A24	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590317918						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3963			VIGENCIA		2022		
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	6503	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- GINECOLOGO							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-01-01		2023-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,482,915					
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:	$102,946,150
VALOR EJECUTADO	$100,754,805
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,482,915
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,191,345
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
7864433326	$3,960,654	$495,082	$633,705	3	$96,482	$1,225,268

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 3f477c2b06acb9b45476d0ad3a541dea543c38997c72738b7a9f5216664d6a a04a3debf34e2ea6c5af4726179d091d78

Número de Factura: EAOD-53
Fecha de Emisión: 15/02/2023
Fecha de Vencimiento: 17/03/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OSPINO DURAN EDER ALONSO
Nombre Comercial: OSPINO DURAN EDER ALONSO
Nit del Emisor: 80202834
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8621

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 85 A 23 C 36 AP 110 IN 3 BRR MODELIA
Teléfono / Móvil: 3002653164
Correo: doctoreder04@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959048
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 9 39 46
Teléfono / Móvil: 5551347
Correo: lilianacastib@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	01	HONORARIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS	HUR	99,00	$ 75.585,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.482.915,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

honorarios enero 2023
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-02-15 13:58:03
Documento generado el: 2023-02-15 13:58:02
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		7.482.915,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		7.482.915,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		7.482.915,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 7.482.915,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764035482134 Rango desde: 41 Rango hasta: 500 Vigencia: 2023-03-03

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80202834
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDER ALONSO OSPINO DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 85 A N 23 C 36 AP 110	TELÉFONO:	8013059
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7864433326**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/12/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1837264363

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 848.400	$ 0	$ 0	$ 26.600	$ 26.600	$ 0	$ 0	$ 901.600	$ 0	$ 901.600
SUBTOTALES:										**$ 901.600**	**$ 0**	**$ 901.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 662.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 662.800	$ 0	$ 0	$ 662.800
SUBTOTALES:													**$ 662.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 662.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 129.200	$ 129.200	$ 0	$ 0	$ 129.200
SUBTOTALES:									**$ 129.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 129.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80202834	OSPINO DURAN EDER ALONSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 4.932.698				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 5.302.254	$ 848.400	$ 26.600	$ 26.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 901.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.302.254	$ 662.800	$ 0	$ 662.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.302.254	80202834	$ 129.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.693.600**