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:	ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013634112	
CORREO ELECTRONICO:	anngie658@gmail.com				CELULAR:	3641691	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA INTERNA BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	B035A11	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24042112600				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3115			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5422	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-01		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,393,700				
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:	$78,208,500
VALOR EJECUTADO	$74,682,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,393,700
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,526,500
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
9445030570	$2,489,400	$311,175	$398,304	3	$60,642	$770,121

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
SE CUMPLEN HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 12 HORAS	SE CUMPLIERON HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 12 HORAS	LIBRO DE ENTREGA DE TURNOS DE SEGUIMIENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
RESPUESTA A INTERCOSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	SE RESPONDERON A INTERCONSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
VALORACION Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DEMEDICINA INTERNA	SE VALORO Y SIGUIO A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DE MEDICINA INTERNA,	EVOLUCION, ORDENES MEDICAS Y REMISIONES DE PACIENTES EN EL MES
SOLICITUD DE PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA LOCALIZADOS EN URGENCIAS Y PISO	SE SOLICITO PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA LOCALIZADOS EN URGENCIAS	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES
DILIGENCIAMIENTO DE EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	SE DILIGENCIO EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
REMISIONES PERTINENTES A OTROS NIVELES DE COMPLEJIDAD Y/O EPS A LOS PACIENTES QUE AMERITAN ATENCION	SE REALIZARON REMISIONES PERTINENTES A OTROS NIVELES DE COMPLEJIDAD Y/O EPS A LOS PACIENTES QUE AMERITAN ATENCION	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES
REALIZAR SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES E INTERNOS DEL CONVENIO DOCENCIA ASISTENCIAL QUE ROTAN POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	SE REALIZO SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES E INTERNOS DEL CONVENIO DOCENCIA ASISTENCIAL QUE ROTAN POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	LIBRO DE ENTREGA DE TURNOS DE SEGUIMIENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
VALORACION, SEGUIMIENTO Y MANEJO DE PACINETES HOSPITALIZADOS POR EL AREA DE MEDICINA INTERNA SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA INSTITUCION	SE VALORO, SEGUIO Y MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL AREA DE MEDICINA INTERNA SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA INSTITUCION	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
SEGUIMIENTO Y DILIGENCIAMIENTO DE LIBROS DE ENTREGA DE TURNOS, SOPORTES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES MEDICINA INTERNA	SE SEGUIO Y DILIGENCIO DE LIBROS DE ENTREGA DE TURNOS, SOPORTES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES MEDICINA INTERNA	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
Supervisor

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 Controlada Subred Sur Occidente

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 1013634112		MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 29 A sur No 17 42 este apto 602b	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3735694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1846262071	9445030570	I	2023/01/04	2023/01/03	BANCOLOMBIA	0	$820,100

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	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1013634112	MURCIA ANNGIE									X									25-14	30	$398,400	EPS037	30	$311,200	CCF22	30	$49,800	14-11	30	2.436	$60,700	30	$0	No	$820,100
Total	**Afiliados(1)**																						$398,400			$311,200			$49,800				$60,700		$0		$820,100

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 1013634112		MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 29 A sur No 17 42 este apto 602b	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3735694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1846262071	9445030570	I	2023/01/04	2023/01/03	BANCOLOMBIA	0	$820,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$398,400	$0	$0	$398,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$398,400	$0	$0	$398,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,700	$0	$0	$60,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$60,700	$0	$0	$60,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,800	$0	$0	$49,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$49,800	$0	$0	$49,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$311,200	$0	$0	$311,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$311,200	$0	$0	$311,200
TOTAL				**1**	**$820,100**	**$0**	**$0**	**$820,100**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ

C.C 1.013.634.112 DE **BOGOTA**

La suma $5.393.700 por concepto de: prestación de servicios como médico general (hospitalaria de medicina interna) en la unidad de BOSA durante el periodo de 01 al 31 de ENERO DEL 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3115-2022

Anngie Liseth Murcia Gutierrez

ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ

Nombre de contratista

C.C. 1.013.634.112 **DE BOGOTA**

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24042112600