| 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: | GERMAN DARIO ABADIA DIAZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79542977 | |
| CORREO ELECTRONICO: | mancho2814@gmail.com | | | | CELULAR: | 6179816 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PEDIATRIA OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10I05 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 473800045535 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2940 | | | VIGENCIA | 2022 | | |
| NÚMERO DE CDP | 143 | FECHA | 2023-01-17 16:18:14.000 | NÚMERO DE CRP | 6440 | FECHA | 2023-01-17 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL 2022-09-01 | HASTA | FECHA FINAL 2022-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $12,937,644 | | | | |
| 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: | $117,556,864 |
| VALOR EJECUTADO | $100,306,672 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $12,937,644 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $17,250,192 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 85% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9440224676 | $5,175,058 | $646,882 | $828,009 | 3 | $126,064 | $1,600,956 |

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

JERSON SILVA VASCO
80219823
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 |
|---|---|---|
| 1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos resoluciones, circulares de cualquier organo externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato | 1) Cubrimiento del área de Cuidado Neonatal según la programación y las necesidades presentadas* Diligenciar las Historias Clínicas correspondientes manteniendo el orden adecuado en las mismas* Ordenamiento e interpretación de Laboratorios clínicos, Imagenológicos y especializados anotando su interpretación en las historias* Revista médica, clínica, académica y asistencial en las áreas asignadas. * Desarrollar las actividades asistenciales concertadas* solicitar y dar respuesta a Interconsultas de otras especialidades* Actividades docente asistenciales. Procedimientos médicos quirúrgicos según necesidad de cada paciente. | Registros de valoración y evolución en la Historia Clínica completa, realización de ingreso y epicrisis de los pacientes a la unidad de cuidado intensivo pediátrico, continuación del proceso docente asistencial con estudiantes de post grado asignados. responder e Interconsultas solicitadas |
| 2, Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar | 2) Informar a la jefatura del Departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio. Buscar y aportar soluciones para mejorar la calidad y oportunidad del mismo | Notificaciones a superiores sobre solicitud de faltantes para adecuado funcionamiento de la unidad |
| 3, Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional | 3) Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio. | Adecuado proceso de valoración y manejo de los pacientes de acuerdo a nuestra visión y misión |
| 4.Pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primero días calendario de cada mes. | 4) Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de este contrato | Realizado |
| 5, Cumplir con la adherencia a las guías de manejo manuales instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales | 5) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Las áreas de Ginecoobstetricia, Unidad de Recién Nacidos, Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización | Custodia de historia clínica durante la hospitalización en cuidado intensivo pediátrico y neonatal e información a representantes legales del menor hospitalizado. |
| 6, Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la subred suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno, acorde el desarrollo de las responsabilidades asignadas | 6) Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hospital. El seguimiento por procedimiento debe ser realizado por el médico tratante hasta la evolución satisfactoria | Realizar procedimiento invasivos y no invasivos que requiere el paciente en la unidad de cuidado intensivo pediátrico y/o neonatal |
| 7,Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía e la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoria para le mejoramiento de calidad, sistema único acreditación y sistema de información | 7) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención | Ejecución de procedimientos seguros de trabajo en las actividades realizadas dentro del el reglamento de higiene y seguridad |
| 8, Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación, gestión de riesgo, , humanización de la atención, trasformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas | 8) Llevar y presentar controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reportar enfermedades de notificación obligatoria al comité de epidemiología y al interventor del contrato, recibir la capacitación en Vigilancia epidemiológica y las políticas institucionales en uso de antibióticos. Dicha información debe ser consolidada y presentada al interventor como soporte para la certificación de actividades. | Diligenciamiento con enfermería de libro de ingresos y egresos de la unidad, llenado de rips al egreso Copia de la planilla de pago del SGSSS, del mes certificado. |

Copia certificado Subred Suroccidente

JERSON SILVA VASCO
80219823
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

ABADIA DIAZ GERMAN DARIO

NIT 79542977 - 3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764028486391 del 03/05/2022 al 03/11/2022
Habilita numeración de:
GE-12 al GE-1000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CL 134A 55A 45 AP 1004 TO1

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

**Factura Electronica de Venta No.** GE21

**Fecha de emisión:** 19/09/2022 11:38:43 PM
**Fecha de validación DIAN:** 19/09/2022 11:45:09 PM
**Fecha de vencimiento:** 19/09/2022
**Plazo (Días):** 0
**Codigo de Moneda** COP
**Tasa de Cambio**
**Orden de Compra**
**Remisión**
**Pedido**
**Asesor** GERMAN DARIO ABADIA DIAZ
**Aviso de Recibo**

**Cliente:** LA SUDRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT 900959048 - 4
**Dirección:** Calle 9 No. 39 - 46.
**Codigo Cliente** 01
**Teléfono:** 7560505
**Dirección Despacho:**
**Contacto:**
**Ciudad:** Bogotá, D.C
**Departamento:** Bogotá
**País:** Colombia

| Item | Referencia | Descripción | Cant. | Unidad de Medida | Precio Unitario | Cargos y Descuentos | Impuestos | Rte Fte | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | Prestación de servicios profesionales especializados como medico pediatra. | 162,00 | hora | COP 79,862.00 | COP 0.00 | | | COP 12,937,644.00 |

**Total de items:** 1
**Observaciones**

**Forma de pago:** Contado
**Medio de pago:** Consignación bancaria

ESTA FACTURA CUBRE SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2022

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | COP 12,937,644.00 |

| | |
|---|---|
| **Impuestos:** | COP 0.00 |
| **Retenciones:** | COP 0.00 |
| **Cargos de la factura:** | COP 0.00 |
| **Descuentos de la factura:** | COP 0.00 |
| **Anticipos:** | COP 0.00 |
| **Total** | COP 12,937,644.00 |
| **Neto a pagar** | COP 12,937,644.00 |

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 440a5997c4f7e45f27ed2657937a89ff5f4f44c75cd17a9c096bc2038e1129dfa7eef39f8e5081d6354cd53b3b5d8e88

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 79542977 | | ABADIA DIAZ GERMAN DARIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 134 A # 55A-45 APTO 1004 TOR 1 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5890239 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1662992554 | 9440224676 | I | 2022/09/19 | 2022/09/20 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $2,308,200 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $7,219,858 | $1,227,400 | | | $7,219,858 | $902,500 | | | $0 | $0 | | | $7,219,858 | $175,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: RIESGO 3 ( 1 Afiliados)** | | | | | $7,219,858 | $1,227,400 | | | $7,219,858 | $902,500 | | | $0 | $0 | | | $7,219,858 | $175,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $7,219,858 | $1,227,400 | | | $7,219,858 | $902,500 | | | $0 | $0 | | | $7,219,858 | $175,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 79542977 ABADIA GERMAN | 25-14 | 30 | $7,219,858 | $1,227,400 | EPS001 | 30 | $7,219,858 | $902,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $7,219,858 | $175,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $7,219,858 | $1,227,400 | | | $7,219,858 | $902,500 | | | $0 | $0 | | | $7,219,858 | $175,900 | | $0 | $0 |

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 79542977 | | ABADIA DIAZ GERMAN DARIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 134 A # 55A-45 APTO 1004 TOR 1 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5890239 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-08 | 2022-08 | 1662992554 | 9440224676 | I | 2022/09/19 | 2022/09/20 | BANCO DAVIVIENDA | 1 | $2,308,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,227,400 | $1,300 | $0 | $1,228,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $1,227,400 | $1,300 | $0 | $1,228,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,900 | $200 | $0 | $176,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $175,900 | $200 | $0 | $176,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $902,500 | $900 | $0 | $903,400 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 1 | $902,500 | $900 | $0 | $903,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$2,305,800** | **$2,400** | **$0** | **$2,308,200** |