| 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: | Martha Patricia Lazaro Ovalle | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1091533505 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | mplazaroo@gmail.com | | | | CELULAR: | 3115542053 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | KE10C01 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 31865268001 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 736 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1476 | FECHA | 2023-06-24 16:51:45.000 | NÚMERO DE CRP | 30781 | FECHA | 2023-06-30 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-06-01 | | 2023-06-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,500,960 | | | | |
| 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: | $70,170,000 |
| VALOR EJECUTADO | $28,026,358 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,500,960 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $42,143,642 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 40% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9451841306 | $2,550,544 | $318,818 | $408,087 | 3 | $62,131 | $789,036 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MADELEINE ARIZA
53907501
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 |
|---|---|---|
| - Cumplir con la Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. | Consulta Preanestesica – consulta Externa | Valoraciones pre-anestesicas -Record de Rips de Consulta Externa |
| - 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. | Interconsulta – Urgencias y Hospitalización | Valoraciones pre-anestesicas – Libro Diario de relación de interconsultas |
| - Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes. | Valoración y seguimiento en Recuperación | Recuperación Completa del Paciente |
| - Cumplir con las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. | Anestesia en Ginecologia y Sala de Partos | Record Anestesia |
| - Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos al 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. | Anestesia en Salas de Cirugia | Record Anestesia |
| - Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este. | Anestesia en Salas de Cirugia | Record Anestesia |
| - Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual | Anestesia en Salas de Cirugia | Record Anestesia |

MADELEINE ARIZA
53907501
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

Espacio para
Logo Corporativo

**MARTHA PATRICIA LAZARO OVALLE**
NIT 1.091.533.505
Cl 65 bis 86-50. In 2. Ap 401
Tel: (031) 3115542053
Bogotá - Colombia
mplazaroo@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. MD 37**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | Subred integrada de servicios de salud suroccidente | | |
| **NIT** | 900.959.048-4 | **Teléfono** | (031) 4546800 |
| **Dirección** | Cl 9 39 46 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 14/06/2023, 15:29 |
| **Expedición** | 14/06/2023, 15:29 |
| **Vencimiento** | 14/06/2023 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Prestacion de servicios de anestesiologia por horas | 48.00 | 93,770.00 | 4,500,960.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,500,960.00 |
| Retefuente 11% | 495,105.60 |
| **Total a Pagar** | 4,005,854.40 |

**Valor en Letras:**
Cuatro millones cinco mil ochocientos cincuenta y cuatro pesos m/cte con cuarenta cent.

**Condiciones de Pago:**
Transferencia $ 4,005,854.40

**Observaciones:**

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 18764050060462 aprobado en 20230606 prefijo MD desde el número 37 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
**CUFE:** b70838c55fad82eada7b0676f9f7ea25b5c1845a6588fb136cf648157adaf40995f6cec4e2e300d5368aaefcafc0a283

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 1091533505 | | LAZARO OVALLE MARTHA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cll 65 bis #86-50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4385786 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2117802597 | 9451841306 | I | 2023/06/02 | 2023/06/05 | BANCOLOMBIA | 3 | $792,200 |

**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)** | | | | | $2,550,544 | $408,100 | | | $2,550,544 | $318,900 | | | $0 | $0 | | | $2,550,544 | $62,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,550,544 | $408,100 | | | $2,550,544 | $318,900 | | | $0 | $0 | | | $2,550,544 | $62,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,550,544 | $408,100 | | | $2,550,544 | $318,900 | | | $0 | $0 | | | $2,550,544 | $62,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1091533505 | LAZARO MARTHA | 25-14 | 30 | $2,550,544 | $408,100 | EPS005 | 30 | $2,550,544 | $318,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,550,544 | $62,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,550,544 | $408,100 | | | $2,550,544 | $318,900 | | | $0 | $0 | | | $2,550,544 | $62,200 | | $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 1091533505 | | LAZARO OVALLE MARTHA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cll 65 bis #86-50 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4385786 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2117802597 | 9451841306 | I | 2023/06/02 | 2023/06/05 | BANCOLOMBIA | 3 | $792,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $408,100 | $1,500 | $0 | $409,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $408,100 | $1,500 | $0 | $409,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $62,200 | $300 | $0 | $62,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $62,200 | $300 | $0 | $62,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $318,900 | $1,200 | $0 | $320,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $318,900 | $1,200 | $0 | $320,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$789,200** | **$3,000** | **$0** | **$792,200** |