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:	SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026251605			
CORREO ELECTRONICO:	sandilla86@hotmail.com				CELULAR:	3223092775			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PEDIATRIA PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE11I05	30	KE11B05	70					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	475770038069					PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	3356			VIGENCIA	2022			
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5682	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-01-01		2023-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$18,931,950					
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:	$225,500,560
VALOR EJECUTADO	$220,788,608
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$18,931,950
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,711,952
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
9444961029	$7,370,839	$921,355	$1,179,334	3	$179,554	$2,280,243

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

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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 Sur Occidente

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
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Se realizan las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos indicados segun las guias de manejo institucionales para el manejo de las patologías vista en la población infantil	Evidencia en la historia clínica en dinámica gerencial.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica de los pacientes	Constatado en dinámica gerencial.
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.	Se lleva registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas al paciente.	Registro evidenciado por medio de la Historia clínica en Dinámica Gerencial
Participar en la programación de actividades del área.	Participo en las actividades programadas del servicio	Registro por mail o actas.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se reportan de forma oportuna y adecuada los eventos de notificación obligatoria	Demostrado en el diligenciamiento de las respectivas fichas de notificación
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.	Realizacion de las respectivas fallas de calidad que se presentan en el servicio, participando activamente en los planes de mejora definidas para el servicio.	Registrado en la plataforma.
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Comunicacion acertiva con el equipo de trabajo al momento de Impartir instrucciones sobre conductas definidas sobre el paciente pediátrico.	Evidenciado en cumplimiento de la indicación.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Adecuado diligencimiento de los formatos relacionados con la atención del paciente pediátrico cumpliendo con los criterios respectivos	Mostrado en la historia clínica escrita o diligenciad en aplicativo Dinámica Gerencial.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se realiza el respectivo consentimiento informado acorde al procedimiento.	Consentimiento informado guardado diligenciado y firmado.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se indica de forma escrita y verbal el seguimiento y control requerido según la necesidad del paciente	Evidencia escrita bajo una indicacion diligenciada en el formato de historia clínica bajo el aplicativo de Dinámica Gerencial.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se informar al familiar sobre el estado del paciente pediátrico, plan de manejo y resultados de pruebas realizadas	Informe verbal registrado también en el formato de historia clínica
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Se emiten conceptos médicos requeridos según la condición del paciente.	Conceptos registrados en la historia clínica.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se cumple y apoyan las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Mediante actas y registros visuales.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se elabora mensualmente un informe sobre las actividades realizadas para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se diligencia informe escrito de dichas actividades el cual es estregado al respectivo supervisor
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Me responzabilizo por los elementos entregados para el desempeño de mis actividades y se entregaran a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Acta de entrega y devolución de dichos elementos.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales estoy convocada.	Por medio de actas y registros.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred y apoyo la implementación de los mismos.	Verificación en la plataforma de Dinámica Gerencial.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	Constancia en actas y registros on line
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se realiza el respectivo registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	Registro de dichas actividades en la plataforma suresoc.
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Participaré en las investigaciones que adelante la Subred y que correspondan a mi especialidad.	Quedara verificado por los respectivos registro formales e informales de dicha participación
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	No se realiza supervisión.	No queda registro.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se entrega mensualmente en el tiempo estipulado la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Se entregan soportes impresos de dichas obligaciones.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se realizan las actividades que me son asignadas acordes con el objeto del contrato.	Constancia en actas, registros escritos, correos, registros on line, plataforma Dinámica Gerencial, aplicativos respectivos

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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

Colfactura

Factura Electrónica de Venta No. SM-23

Numero de resolución:18764038125187
Rango Autorizado: Desde SM-20 Hasta SM- 100
Vigencia:19/10/2022 Hasta 19/04/2023

Datos del documento	**Cufe:** 7c2c9366b45ed019484a65996ebbb82a291993e60907295cbc4625794453e9c9838b690d479e06bbeb493800671c2be9		
Fecha de expedición	16/01/2023 08:10 PM	**Fecha de vencimiento**	
Tipo de pago	Contado	**Medio de pago**	Efectivo
Observaciones	SERVICIOS COMO PEDIATRA, MES DE ENERO 2023, 225 HRS.		
Datos del emisor	**Razón social:** SANDY MARCELA MENDEZ DEVIA		
Nit	1026251605-8	**Dirección**	Carrera 71c # 5-29, Bogotá, Colombia
Departamento	Bogotá	**Telefono**	3223092775
Municipio	BOGOTÁ, D.C.	**Correo**	sandilla86@hotmail.com
Tipo de contribuyente	Persona Natural	**Régimen contable**	Impuesto sobre las ventas - IVA
Datos del adquiriente	**Razón social:** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
Número documento	NIT 900959048-4	**Dirección**	CL 9 39 46
Departamento	Bogotá	**Telefono**	7560505
Municipio	BOGOTÁ, D.C.	**Correo**	lidertintal@gmail.com

Codigo	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Descuento	IVA	INC	Total
SP1	SERVICIO PEDIATRIA	225 hora(s)	$ 84,142	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,931,950
Total items	1	**Total cantidad**	225				

Información cargos y descuentos

Descripción	Valor

DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UNO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS.

Subtotal:	$ 18,931,950
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 0
Total factura:	$ 18,931,950
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a pagar:	$ 18,931,950

Recibido por _____ Fecha recibido MM/DD/AAAA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026231605		MENDEZ DEVIA SANDY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71 C # 5 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4308787	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	1044167987	94449 6029	I	2023/01/03	2023/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,398,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,370,839	$1,253,100			$7,370,839	$921,400			$7,370,839	$44,300			$7,370,839	$179,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$7,370,839	$1,253,100			$7,370,839	$921,400			$7,370,839	$44,300			$7,370,839	$179,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$7,370,839	$1,253,100			$7,370,839	$921,400			$7,370,839	$44,300			$7,370,839	$179,600		$0	$0
1	CC	1026231605	MENDEZ DANDY	25-14	30	$7,370,839	$1,253,100	01000	30	$7,370,839	$921,400	13724	30	$7,370,839	$44,300	14-17	30	$7,370,839	$179,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$7,370,839	$1,253,100			$7,370,839	$921,400			$7,370,839	$44,300			$7,370,839	$179,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026211695		MENDEZ DEVIA SANDY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 71 C # 5-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4308767	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	1844167987	94498102[illegible]	I	2023-01-03	2023-01-02	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,398,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,253,200	$0	$0	$1,253,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,253,200	$0	$0	$1,253,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,600	$0	$0	$179,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$179,600	$0	$0	$179,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,300	$0	$0	$44,300
COMPENSAR	CCF14	860,066,942	7	1	$44,300	$0	$0	$44,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$921,400	$0	$0	$921,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$921,400	$0	$0	$921,400
TOTAL				1	$2,398,500	$0	$0	$2,398,500

2023/01/02 02:25 PM