

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Kelyohana julio malambo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		45521435
CORREO ELECTRONICO:			kelyoanajulio@gmail.com			CELULAR:		3014896849
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			66207241254				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1123			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000		NÚMERO DE CRP	31118	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01			2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$15,599,880			
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:					\$78,346,064			
VALOR EJECUTADO					\$72,799,440			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$15,599,880			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$5,546,624			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					93%			
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	
9452157199	\$5,615,957	\$701,995		\$898,553	3	\$136,805	\$1,737,352	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Apoyo a médico Hospitalario en áreas Sala de Partos, cirugía, Quinto Piso y cubrimiento de la Unidad de Recién Nacidos (Intensivos, intermedios, Básicos y aislados) según la programación y las necesidades presentadas.	Atención al Recién Nacido Prematuro y a Término en los servicios estipulados	Registros de valoración y evolución en la Historia Clínica
Diligenciar las Historias Clínicas correspondientes manteniendo el orden adecuado en las mismas	Teniendo en cuenta las normas para el orden correcto, se realiza el registro de atención al paciente en cada H.C.	La Historia Clínica
Ordenamiento e interpretación de Laboratorios clínicos, Imagenológicos y especializados anotando su interpretación en las historias.	Se valora e interpreta y registra los laboratorios clínicos e imagenológicos especializados en cada H.C.	La Historia Clínica
Revista médica, clínica, académica y asistencial en las áreas asignadas. * Desarrollar las actividades asistenciales concertadas	Se realiza la revista médica diaria, académica y asistencial en la U.R.N. Y asesoría en Alojamiento Conjunto y Reanimación.	Programa en atención al Recién Nacido y proceso Docente Asistencial
solicitar y dar respuesta a Interconsultas de otras especialidades.	Resolución de interconsultas oportunamente	Registro de la Interconsulta en la H.C.
Actividades Académicas con los Internos rotatorios, Estudiantes Y residentes de Pediatría.	Se realizó al personal en formación (Estudiantes, Internos y Residentes).	Certificados y notas de evaluación en la rotación Docente - Asistencial.
"Procedimientos médicos quirúrgicos según necesidad de cada paciente. Participación activa en las reuniones pediátricas. "	Realización de procedimientos según requerimiento del paciente	Registro en la H.C. del procedimiento realizado
Valorar individualmente a cada paciente sus paraclínicos y tomar conductas de acuerdo a su complejidad.	Se valora integralmente a cada paciente,	Registro de todo el proceso en la H.C.
Dar Informe completo a los familiares de cada paciente	En cada visita se da información a los familiares	Se deja constancia en la H.C. de la información dada a los familiares.
Participar en reuniones interdisciplinarias de carácter asistencial	De acuerdo a las necesidades requeridas por el servicio, se realizaron reuniones para el mejoramiento continuo	Se conformó grupos de trabajo
Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.	Se cumple con lo estipulado en este Item	Optimización de recursos
Anexar la constancia de afiliación al sistema de seguridad social en salud y pensiones del personal al servicio de la sociedad y el pago de riesgos Profesionales con el que se ejecutara el contrato mensualmente. No obstante lo anterior, el CONTRATISTA responderá civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de ley.	Cumplí con entregar la constancia de afiliación al SGSSS, con el que se ejecuta el contrato mensualmente.	Copia de la planilla de pago del SGSSS, del mes certificado.
Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento. rendir los informes que requiera el Interventor del contrato o las diferentes áreas del hospital lo cual es básico para la firma de la interventoría.	Atendí con responsabilidad el reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, realizando procedimientos seguros de trabajo.	Ejecución de procedimientos seguros de trabajo en las actividades realizadas dentro del reglamento de higiene y seguridad
Responder en forma oportuna las solicitudes de los usuarios y los demás entes de la Institución.	Se responde si a esto hay lugar y son atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.	Estaré atenta si se presenta
Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.	Se avisa oportunamente al interventor, para sus correctivos	Aplica si se hace necesario
Ejercer las demás obligaciones afines al objeto de la contratación.	Atenderé obligaciones a fines al objeto de la contratación	Aplica de acuerdo al objeto del contrato

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

KELYOANA JULIO MALAMBO

NIT: 45521435-1

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 7 90 81, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 110111

Tel. 0000000000

Email. kelyoanajulio@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764043492689 válida desde 2023-01-28 hasta 2023-07-28 rango desde FEKM1 hasta FEKM1000.

Cliente:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT:	900959048
Dirección:	CL 9 39 46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP 111611
Teléfono:	4546800
Email:	jefecontabilidad@subredsuroccidente.gov.co
<hr/>	
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	30/06/2023
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	FEKM8												
MONEDA:	COP Colombia, Pesos												
HORA EMISIÓN:	17:41:00												
FECHA FIRMADO:	14/06/2023 17:41:02												
<hr/>													
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO												
<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>14</td><td>06</td><td>2023</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	14	06	2023	<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>14</td><td>06</td><td>2023</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	14	06	2023
DIA	MES	AÑO											
14	06	2023											
DIA	MES	AÑO											
14	06	2023											

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	1	HONORARIOS MEDICOS	WSD	1,00	\$15.599.880,00		0,00	\$15.599.880,00

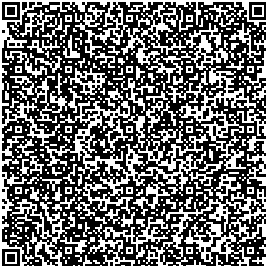
Notas:	Subtotal:	\$15.599.880,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
SON: (quince millones quinientos noventa y nueve mil ochocientos ochenta pesos) CUFE: 06f10ca20e48ef57dc923ff5da3196be778cab07d88a7fa882c6d36626c64ac48a249c8ab4764bbc5d2e3c5be27935bb	Total:	\$15.599.880,00

--

Firma Digital: Ympdw3/Vw9oChh8ktO8KwoqvQMcoDnn9Ne1yN2j+trVRp/UkPZHm/ewf22BAedb8
Q6LeGnLWp4VpUh894p21r2tiUTPPYQorWBBxhrcVpnpYjroK0
gR794z23Lcq0KD hmth2DTQiUNLT/mOmbY9GQeZuEX/EmefiuOV0QceLVi4Vpv6okfSWx8oeXRWl VL863fqdgGPjPHInpnlgge3ZSR7U+qRkTpC
X3SbBe1X3qcGOa6wi+wfirTcutSPiW dinvPTdF9cYf0t2jTmw4MhWgqU20drrtCebuSaYh8xCvJ3BsvVPYQxFeR3waJAQA 0nGeqtmCnigjVKSJFKBz
hw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 45521435		JULIO MALAMBO KELYOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 90-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014896849	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2128716391		9452157199	I	2023/06/08	2023/06/09	BANCOLOMBIA	\$1,796,100

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)					\$5,615,957	\$954,800			\$5,615,957	\$702,000			\$0	\$0			\$5,615,957	\$136,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,615,957	\$954,800			\$5,615,957	\$702,000			\$0	\$0			\$5,615,957	\$136,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$5,615,957	\$954,800			\$5,615,957	\$702,000			\$0	\$0			\$5,615,957	\$136,900		\$0	\$0	
1	CC	45521435	JULIO KELYOHANA	231001	30	\$5,615,957	\$954,800	EPS005	30	\$5,615,957	\$702,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$5,615,957	\$136,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$5,615,957	\$954,800			\$5,615,957	\$702,000			\$0	\$0			\$5,615,957	\$136,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45521435		JULIO MALAMBO KELYOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 90-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3014896849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2128716391		9452157199	I	2023/06/08	2023/06/09	BANCOLOMBIA	\$1,796,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$954,800	\$1,300	\$0	\$956,100	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$954,800	\$1,300	\$0	\$956,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,900	\$200	\$0	\$137,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$136,900	\$200	\$0	\$137,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$702,000	\$900	\$0	\$702,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$702,000	\$900	\$0	\$702,900	
TOTAL				1	\$1,793,700	\$2,400	\$0	\$1,796,100	