Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030521637		CASTRO AMADO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20 #14-52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	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	2126890185	9451450168	I	2023/06/09	2023/06/08	NEQUI	0	$680,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$368,500	$0	$0	$368,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$368,500	$0	$0	$368,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,100	$0	$0	$24,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,100	$0	$0	$24,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,900	$0	$0	$287,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$287,900	$0	$0	$287,900
TOTAL				1	$680,500	$0	$0	$680,500

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:	Alejandro Castro						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030521637	
CORREO ELECTRONICO:	alejandrocastroamado403@gmail.com				CELULAR:	9027850	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA GENERAL OLARTE				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA31A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550007500987891				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4073			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	33157	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,425,564				
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:	$25,903,476
VALOR EJECUTADO	$24,572,712
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,425,564
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,330,764
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
9451450168	$1,962,103	$245,263	$313,937	3	$47,797	$606,996

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

Jorge Enrique Soler Duque
79112186
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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	Se realiza consulta con programación	Se deja registro en Dinamica
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente	Se da ejecucion a actividades solicitadas	Se realiza la respectiva historia clinica
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	se realizo atención a lo pacientes en consulta externa con registro en DINAMICA	Se evidencia como registro en historia clinica DINAMICA
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	se realizo atención a lo pacientes en consulta externa con registro en DINAMICA	Se evidencia como registro en historia clinica DINAMICA
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Se realiza el ejercicio solicitado	Ejercicios aplicados al dia a dia en las actividades
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	Se tiene en cuenta de acuerdo a las novedades presentadas	Cuando se requiere
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	Se tiene en cuenta de acuerdo a las novedades presentadas	Cuando se requiere
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	Desarrollar las estrategias	Garantizar el desarrollo de las estretegias
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Realizar consulta general	Registrar Historia clinica en Dinamica
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	se realizo atención a lo pacientes en consulta externa con registro en DINAMICA	Se registra en el aplicativo dinamica
Realizar la referencia y la contra referencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Se participa junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Se participa en las actividades requeridas
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población	Se participa en las acciones requeridas	Cuando se requiera
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Identificar las necesidades pertinentes y darles solución	Cuando se requiera
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	se realizo atención a lo pacientes en consulta externa con registro en DINAMICA	se realiza historias clinicas
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución	Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios	Cuando se necesite
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Realizar la atencion implementando las normas adecuadas	Realizar historia clinica de acuerdo a las normas
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio	Reportar las novedades presentadas	Cuando se necesite
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Realizar el diligenciamiento de historia clinica	Ingresar formatos debidos en Dinamica
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Participar en lo que se requiera	Cuando se necesite
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar. relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute	Participar en lo que se requiera	Cuando se necesite
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Asistir a las reuniones programadas	Cuando se necesite
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Se Garantiza la custodia de lanformación y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Consentimientos Informados
CUANDO EL PROFESIONAL ESTE ASIGNADO AL ÁREA DE URGENCIAS: Además de las anteriores. realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta de urgencias. observación. hospitalización. atención de preparto. parto y postparto cuando las necesidades del servicio así lo requieran	Identificar novedades de agenda en el sistema de informacion Dinamica	Notificar cuando se necesite
Las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato.	No aplica Urgencias	No aplica Urgencias

Copia Controlada Subred Suroccidente

Jorge Enrique Soler Duque
79112186
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Alejandro Castro Amado

C.C 1.030.521.637 DE BOGOTA

La suma de $ 3.775.656 tres millones setecientos setenta y cinco mil seiscientos cincuenta y seis pesos m/cte., por concepto de: Prestación de servicios como Medico General, en la sede Uss Olarte durante el periodo del 1 al 30 de junio de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4073-2023



Alejandro Castro Amado

C.C 1.030.521.637 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NÚMERO: 0550007500987891