

<div><div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</div></div> <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div></div>	
Fecha de aprobación	2/15/2018								
Código:	04-02-FO-0002								

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ASTRID JOHANNA CLAVIJO VIGOYA						
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.		1030570201	
CORREO ELECTRONICO:		astridclavijo16@hotmail.com			CELULAR:		7766977	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10L07	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		4529088103			PENSIONADO		NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		2415		VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	6638	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		BACTERIOLOGO					
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2022-03-01			2022-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$3,421,352				
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:	\$23,821,392
VALOR EJECUTADO	\$6,824,408
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,421,352
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$16,996,984
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	29%

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
1044857313	\$1,361,222	\$170,153	\$217,796	3	\$33,159	\$421,108

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ROSSI LEONOR GONZÁLEZ GONZÁLEZ
52832990
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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante		
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados		
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.		
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible		
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred		
Participar en la programación de actividades de su servicio.		
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente		
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.		
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.		
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.		
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado		
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos		
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.		
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred		
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado		
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente		
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.		

ROSSI LEONOR GONZÁLEZ GONZÁLEZ
52832990
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

Simple®

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-23, 09:15:07 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1044857313

Período Cotización: febrero de 2022

Período Servicio: febrero de 2022

Referencia pago (PIN): 8849127400

PAGADO 23/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASTRID JOHANNA CLAVIJO VIGOYA									
Documento	CC1030570201									
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE									
Tipo Persona	NATURAL									
Ciudad	BOGOTA D.C.									
Representante Legal										
Total Afiliados	1									
	ARL SURA									
	Dirección									
	CLL 57 F N 79 22 SUR									
	Teléfono									
	3222115571									
	Forma Presentación									
	ÚNICO									
	Departamento									
	BOGOTA D.C.									
	Identificación									
	ARP									

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IN	RE	RT	DE	TAE	TDP	TAP	VSP	CO	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VC	RP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030570201	ASTRID JOHANNA CLAVIJO VIGOYA	59	00										X							0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.361.222	\$ 217.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.361.222	\$ 170.200	2.436	\$ 1.361.222	\$ 33.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 421.200	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.361.222	\$ 1.361.222	\$ 1.361.222	\$ 0	\$ 217.800	\$ 170.200	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 421.200	\$ 0	\$ 421.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

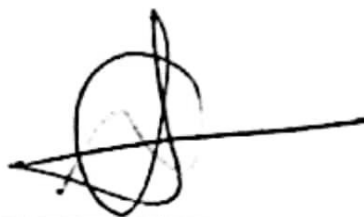
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

**ASTRID JOHANNA CLAVIJO VIGOYA
C.C 1.030.570.201 DE BOGOTÁ D.C.**

La suma de 3'421,352 TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE Y UN MIL TRECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE, por concepto de: Prestar servicios profesionales como Bacterióloga a la gestión asistencial en el área de Laboratorio dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 1 al 31 de Marzo de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2415-2022.



**ASTRID JOHANNA CLAVIJO VIGOYA
C.C 1030570201 DE BOGOTÁ D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 04529088103**