Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CAROL GISET GARCIA RIVEROS
No. Identificación: CC1000330396
Dirección: CRA 88C #63 67 SUR
Telefono: 4455521
Correo: cgiset@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 68841063

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CAROL GISET GARCIA RIVEROS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1000330396	**Periodo de Cotización Salud**	junio de 2023
Número de planilla	68841063	**Periodo de Cotización Pensión**	junio de 2023
Fecha pago	2023-07-17	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1473702	**Total Pagado**	358900
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

68841063

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000330396
APELLIDOS Y NOMBRES: CAROL GISET GARCIA RIVEROS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAROL GISET GARCIA RIVEROS

C.C 1000330396 de Bogotá

La suma de 2.651.040 por concepto de Prestación de servicios en el área de Auxiliar de Enfermería de USS BOSA durante el periodo de 01 al 31 de Julio de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 771-2023

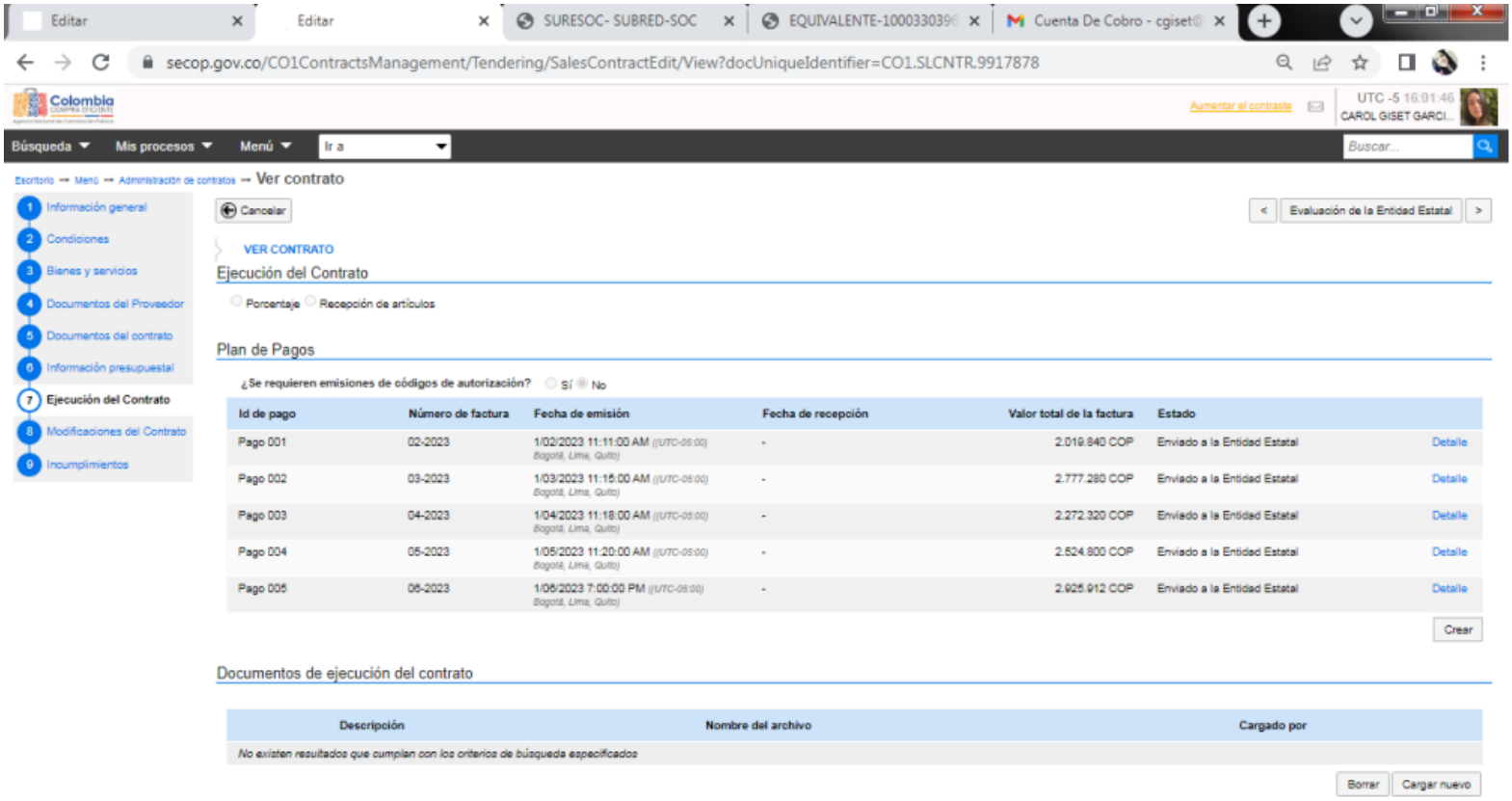
Carol Garcia.

Nombre de contratista

C.C. 1000330396 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570468270065898


Editar
Editar
SURESOC- SUBRED-SOC
EQUIVALENTE-100033039
Cuenta De Cobro - cgiset
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9917878
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 16:01:46
CAROL GISET GARCI...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
Pago 001
02-2023
1/02/2023 11:11:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
2.019.840 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 002
03-2023
1/03/2023 11:15:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
2.777.280 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 003
04-2023
1/04/2023 11:18:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
2.272.320 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 004
05-2023
1/05/2023 11:20:00 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
2.524.800 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Pago 005
06-2023
1/06/2023 7:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
-
2.925.912 COP
Enviado a la Entidad Estatal
Detalle
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Borrar
Cargar nuevo

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:	CAROL GISET GARCIA RIVEROS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000330396	
CORREO ELECTRONICO:	cgiset@gmail.com				CELULAR:	3229765365	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CIRUGIA GENERAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35C01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570468270065898				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	771			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1714	FECHA	2023-07-24 10:19:03.000	NÚMERO DE CRP	35920	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-07-01		2023-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,651,040				
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:	$17,042,400
VALOR EJECUTADO	$2,651,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,651,040
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$14,391,360
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16%

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
68841063	$1,170,365	$146,296	$187,258	3	$28,510	$362,064

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

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
Prestar los servicios de Auxiliar de Enfermería a los pacientes y usuarios del Hospital Bosa II Nivel E.S.E. aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto en salas de cirugia	Prestar los servicios de Auxiliar de Enfermería a los pacientes y usuarios del Hospital Bosa II Nivel E.S.E. aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto en SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.
Recibir y entregar turno a las 19:00 P.M 07:00 A.M. según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital. De Bosa en salas de cirugia	Recibir y entregar turno a las 19:00 P.M 07:00 A.M. según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital Bosa II Nivel E.S.E. en SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.
Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente en salas de cirugia	Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente en SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.
Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la Historia Clínica y sus soportes de acuerdo a las normas legales vigentes por cada paciente atendido en salas de cirugia	Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la Historia Clínica y sus soportes de acuerdo a las normas legales vigentes por cada paciente atendido en SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.
Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente de salas de cirugia	Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente de SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.
Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en salas de cirugia	Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.
Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir. En salas de cirugia	Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir en SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. Llevar correctamente las medidas de protección personal en salas de cirugia	Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. Llevar correctamente las medidas de protección personal en SALAS DE CIRUGIA.	Registro en historia clínica de pacientes en el mes de JULIO.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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