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:	ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013634112		
CORREO ELECTRONICO:	anngie658@gmail.com				CELULAR:	3641691		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA INTERNA BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	B035A11	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24042112600					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	789			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2243	FECHA	2023-09-28 15:52:43.000	NÚMERO DE CRP	45445	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,820,376				
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:	$51,271,272
VALOR EJECUTADO	$51,271,272
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,820,376
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9456154398	$2,804,582	$350,573	$448,733	3	$68,320	$867,626

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
SE CUMPLEN HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 12 HORAS	SE CUMPLIERON HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 12 HORAS	LIBRO DE ENTREGA DE TURNOS DE SEGUIMIENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
RESPUESTA A INTERCOSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	SE RESPONDERON A INTERCONSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
VALORACION Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DEMEDICINA INTERNA	SE VALORO Y SIGUIO A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DE MEDICINA INTERNA,	EVOLUCION, ORDENES MEDICAS Y REMISIONES DE PACIENTES EN EL MES
SOLICITUD DE PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA LOCALIZADOS EN URGENCIAS Y PISO	SE SOLICITO PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA LOCALIZADOS EN URGENCIAS	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES
DILIGENCIAMIENTO DE EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	SE DILIGENCIO EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
REMISIONES PERTINENTES A OTROS NIVELES DE COMPLEJIDAD Y/O EPS A LOS PACIENTES QUE AMERITAN ATENCION	SE REALIZARON REMISIONES PERTINENTES A OTROS NIVELES DE COMPLEJIDAD Y/O EPS A LOS PACIENTES QUE AMERITAN ATENCION	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES
REALIZAR SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES E INTERNOS DEL CONVENIO DOCENCIA ASISTENCIAL QUE ROTAN POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	SE REALIZO SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES E INTERNOS DEL CONVENIO DOCENCIA ASISTENCIAL QUE ROTAN POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	LIBRO DE ENTREGA DE TURNOS DE SEGUIMIENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
VALORACION, SEGUIMIENTO Y MANEJO DE PACINETES HOSPITALIZADOS POR EL AREA DE MEDICINA INTERNA SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA INSTITUCION	SE VALORO, SEGUIO Y MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL AREA DE MEDICINA INTERNA SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA INSTITUCION	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
SEGUIMIENTO Y DILIGENCIAMIENTO DE LIBROS DE ENTREGA DE TURNOS, SOPORTES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES MEDICINA INTERNA	SE SEGUIO Y DILIGENCIO DE LIBROS DE ENTREGA DE TURNOS, SOPORTES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES MEDICINA INTERNA	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES

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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ

C.C 1.013.634.112 DE **BOGOTA**

La suma $4.820.376, por concepto de: prestación de servicios como médico general (hospitalaria de medicina interna) en la unidad de BOSA durante el periodo de 01 al 30 de SEPTIEMBRE DEL 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 789-2023

Anngie Liseth Murcia Gutierrez

ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ

Nombre de contratista

C.C. 1.013.634.112 **DE BOGOTA**

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24042112600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013634112		MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 29 A sur No 17 42 este apto 602b	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3735694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	151927639	9456154398	I	2023/09/05	2023/09/11	BANCOLOMBIA	6	$930,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1013634112	MURCIA ANNGIE	25-14	30	$2,804,582	$448,800	EPS037	30	$2,804,582	$350,600	CCF22	30	$2,804,582	$56,100	14-11	30	$2,804,582	$68,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,804,582**	**$448,800**			**$2,804,582**	**$350,600**			**$2,804,582**	**$56,100**			**$2,804,582**	**$68,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$448,800	$3,000	$0	$451,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$448,800	$3,000	$0	$451,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,400	$500	$0	$68,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$68,400	$500	$0	$68,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,100	$400	$0	$56,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$56,100	$400	$0	$56,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$350,600	$2,400	$0	$353,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$350,600	$2,400	$0	$353,000
TOTAL				1	$923,900	$6,300	$0	$930,200

2023/09/12 03:08 PM