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:	Andrea Diaz Hincapie						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010191865	
CORREO ELECTRONICO:	andreadiazhincapie@gmail.com				CELULAR:	3192657497	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA GENERAL OLARTE				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	PA31A10	70	PA15A17	30			
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	446223661				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	81			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2243	FECHA	2023-09-28 15:52:43.000	NÚMERO DE CRP	45042	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:			$3,838,832				
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:	$36,784,855
VALOR EJECUTADO	$36,030,847
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,838,832
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$754,008
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9456162940-9456360489	$1,581,249	$197,656	$253,000	3	$38,519	$489,175

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
1. Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	Se realiza las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.	Cumplimiento de la agenda medica ,actividades señaladas para el cuidado del paciente, historia clinica
2. 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.	Cumplimiento con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de acuerdo a la normatividad vigente.	Historia clinica
3. Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial	Se realiza las actividades asignadas por el supervisor del contrato y se informar las novedades que dificulten el cumplimiento de las mismas	Historia clinica, actas
4. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Se diligencia los registro clinicos necesarios en la consulta de acuerdo a la normatividad de la subred	Historia clinica
5. Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Se realiaza las actividades de acuerdo a los principios de la subred con compromiso e integridad	Historia clinica
6. 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 realizará según recomendaciones del supervisor inmediato	Acta
7. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área o servicio asignado.	Se realiza las actividades programadas de acuerdo a las agendas para el cumplimiento de metas y/o actividades según se requiera	Historia clinica/ acta
8. 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.	Se participa en las estrategias sociales requeridas para fomentar la promocion y prevencion en cuanto a la salud de los pacientes.	acta, historia clinica
9. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	Se da diagnostico según patologia del paciente	Historia clinica
10. Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Se participa activamente en los programas ofertados a la cominidad	historia clinica, actas
11. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Se hace remision para el translado del paciente según se requiera de acuerdo a la normatividad	Historia clinica
12. Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población	Se realiza fichas de notificacion según corresponda	Historia clinica, formato fichas de notificacion
13. Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Se participa en los estudios necesarios para identificar las necesidades de la comunidad	Historia clinica, acta
14. 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.	Participacion en las actividades de formacion, capacitacion según programacion	actas
15. 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	Se genera demanda inducida según se necesidad de los pacientes	Historia clinica
16. Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Se aplican lineamientos y protocolos de acuerdo lo establecido en la subred Sur Occidente	Historia clinica
17. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	se reporta al lider inmediato de acuerdo a la necesidad del servicio	aplicativo de seguridad del paciente- medio telefonico- Wassap
18. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Soporte de la atencion de consulta externa según programacion diaria	Rips
19. Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Se participa activamente sugun lo requiera el suprevisor del contrato	acta de participacion
20. 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.	Se participa en las actividades programadas	acta de participacion
21. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Confidencialidad y reserva del secreto profesional	historia clinica
22. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Se revisa oportunamente la programacion según necesidad	Rips - Dinamica
23. 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.	Se realizara todas las actividades propias del servcio	historia clinica
24. Las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato.	Se realiza actividades asignadas según requira el lider inmediato de acuerdo al contrato	soporte actas

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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA DIAZ HINCAPIE

C.C 1010191865 DE BOGOTA

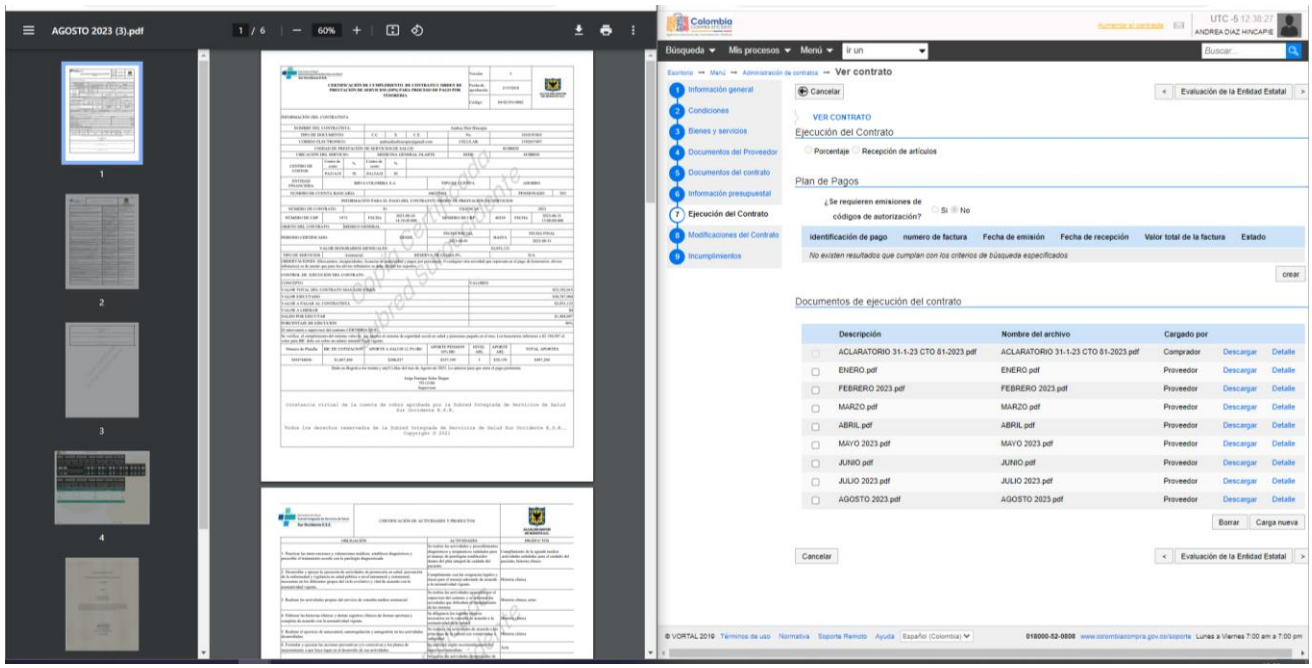
La suma tres millones ochocientos treinta y ocho mil ochocientos treinta y dos pesos m/c $ 3.838.832 por concepto de: prestación de servicios como Medico General en las Unidad de Servicios de Salud Olarte durante el periodo de 1 al 30 de Septiembre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 81-2023

ANDREA DIAZ HINCAPIE

C.C 1010191865 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 446223661


AGOSTO 2023 (3).pdf
1 / 6
60%
Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir un
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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?
Si
No
identificación de pago
numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ACLARATORIO 31-1-23 CTO 81-2023.pdf
ENERO.pdf
FEBRERO 2023.pdf
MARZO.pdf
ABRIL.pdf
MAYO 2023.pdf
JUNIO.pdf
JULIO 2023.pdf
AGOSTO 2023.pdf
Comprador
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Carga nueva
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
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

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 1010191865		DIAZ HINCAPIE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33ASUR N. 78P 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8001502	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	153485538	9456162940	I	2023/09/15	2023/09/11	NEQUI	0	$484,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$0	$0
1	CC	1010191865	DIAZ ANDREA	230901	30	$1,566,000	$250,600	EPS005	30	$1,566,000	$195,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,566,000	$38,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$0	$0

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 1010191865		DIAZ HINCAPIE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33ASUR N. 78P 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8001502	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	153485538	9456162940	I	2023/09/15	2023/09/11	NEQUI	0	$484,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$250,600	$0	$0	$250,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,200	$0	$0	$38,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$38,200	$0	$0	$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,800	$0	$0	$195,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$195,800	$0	$0	$195,800
TOTAL				**1**	**$484,600**	**$0**	**$0**	**$484,600**

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 1010191865		DIAZ HINCAPIE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33ASUR N. 78P 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8001502	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	169041709	9456360489	N	2023/09/15	2023/09/19	NEQUI	4	$5,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$15,280	$2,500			$15,280	$1,900			$0	$0			$15,280	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$15,280	$2,500			$15,280	$1,900			$0	$0			$15,280	$400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$15,280	$2,500			$15,280	$1,900			$0	$0			$15,280	$400		$0	$0
1	CC	1010191865	DIAZ ANDREA	230901	30	($1,566,000)	($250,600)	EPS005	30	($1,566,000)	($195,800)		0	$0	$0	14-25	30	($1,566,000)	($38,200)	0	$0	$0
2	CC	1010191865	DIAZ ANDREA	230901	30	$1,581,280	$253,100	EPS005	30	$1,581,280	$197,700		0	$0	$0	14-25	30	$1,581,280	$38,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$15,280	$2,500			$15,280	$1,900			$0	$0			$15,280	$400		$0	$0

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 1010191865		DIAZ HINCAPIE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33ASUR N. 78P 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8001502	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	169041709	9456360489	N	2023/09/15	2023/09/19	NEQUI	4	$5,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$100	$0	$2,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$2,500	$100	$0	$2,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100	$0	$500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$400	$100	$0	$500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,900	$100	$0	$2,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,900	$100	$0	$2,000
TOTAL				1	$4,800	$300	$0	$5,100