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:	Amparo Revelo Caldas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1072497383	
CORREO ELECTRONICO:	amparorevelocaldas@gmail.com				CELULAR:	3224273834	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA USS TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE13A24	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	26478647157				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4071			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	59856	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- GINECOOBSTETRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$11,911,509				
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:	$113,431,821
VALOR EJECUTADO	$111,835,834
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$11,911,509
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,595,987
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9457636398	$5,792,263	$724,033	$926,762	3	$141,100	$1,791,895

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

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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 el servicio de médico especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón, según requerimientos del Supervisor del Contrato	Se realiza atención médica de pacientes agendados en RIPS, y se toman conductas correspondientes a cada caso particular.	Historia clínica diligenciado conforme a legislación vigente y ordenes médicas en sistema Dinamica Gerencial
Realizar la consulta, ecografías y/o demás procedimientos según la programación.	Se realiza atención médica de pacientes agendados en RIPS, y se toman conductas correspondientes a cada caso particular.	Historia clínica diligenciado conforme a legislación vigente y ordenes médicas en sistema Dinamica Gerencial
Realizar la cirugía programada según los horarios establecidos.	se realiza procedimientos programados si corresponde	se realiza procedimientos programados si corresponde
Responder las interconsultas de Ginecología del Servicio de Urgencias, igualmente las solicitadas por los demás servicios cuando el paciente requiera atención clínica en los tiempos establecidos	se responden interconcultas y se emiten conceptos solicitados si corresponde	Historia clínica diligenciado conforme a legislación vigente y ordenes médicas en sistema Dinamica Gerencial
Supervisar las actividades que realizan los médicos generales, verificando que se soporten en los conceptos del especialista.	se supervisa a los medicos generales y conductas medicas	se supervisa a los medicos generales y conductas medicas
Diligenciar la Historia Clínica de las pacientes que se encuentran bajo su cuidado.	Se Realiza diligenciamiento de las Historia Clínica en el Sistema con Dinámica cumpliendo con las exigencias legales y ética	Se diligencia correctamente la Historia Clínica en Dinámica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes de acuerdo a los establecidos en la Resolución 1995 de 1999	Se Realiza diligenciamiento de las Historia Clínica en el Sistema con Dinámica cumpliendo con las exigencias legales y ética	Se diligencia correctamente la Historia Clínica en Dinámica
Digitar los registros individuales de servicios - RIPS, registros estadísticos y demás formatos del Hospital que le sean indicados por el Supervisor del Control, registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por el Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón	Se diligencia RIPS e informes estadisticos solicitados	Se diligencia RIPS e informes estadisticos solicitados
Reportar en forma oportuna al lider del proceso ambulatorio intramural y subgerencia de prestación de servicos de salud los riesgos para la seguridad del paciente como caidas entre otros, en los formatos implementados por la Institución	Se informa a líder sucesos e seguridad del paciente	Se informa a líder sucesos e seguridad del paciente
"En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato "	Se informa a supervisor o supervisora del contrato las novedades presentadas.	Informes de novedades por medio escrito.
Cumplir con las Técnicas de Asepsia y Antisepsia, Manual de Bioseguridad y Plan Integral de Gestión Ambiental (PIGA).	Se da cumplimiento a los procedimientos de establecidos por la subred en manual PIGA	Se da cumplimiento a los procedimientos de establecidos por la subred en manual PIGA
Asistencia obligatoria a reuniones de seguimiento del contrato y presentación de planes de mejoramiento en caso de ser requeridos.	Asistencia a actividades, reuniones y capacitaciones programadas.	Actas de asistencia de actividades, reuniones y capacitaciones programadas.
Ejecutar la labor contratada con responsabilidad y ética profesional	velar con interés y respeto por la salud humana desde el momento de la concepción, absteniéndose de actividades o manifestaciones incompatibles con la dignidad profesional	velar con interés y respeto por la salud humana desde el momento de la concepción, absteniéndose de actividades o manifestaciones incompatibles con la dignidad profesional
Vigilar y controlar el manejo de los inventarios establecidos al interior de los servicios y procurar el uso racional de los elementos de consumo	Se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, y se apoya la implementación de los mismos	Se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, y se apoya la implementación de los mismos
Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la Institución en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continúo de la Entidad	Asistencia a actividades, reuniones y capacitaciones programadas.	Actas de asistencia de actividades, reuniones y capacitaciones programadas.
Conocer e interiozar los principios y valores institucionales y operativos en el diario quehacer de la Entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia. comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación del Hospital.	Se da cumplimiento a la vision mision, valores de la institucion	Se da cumplimiento a la visión misión, valores de la institución
Registrar en el formato de Consentimiento Informado o en la Historia Clínica del Paciente, la información brindada al mismo y/o a su familia, en cuanto a los riesgos, complicaciones y otras alternativas del tratamiento frente al procedimiento o intervención que se vaya a realizar.	Se cumple con el Diligenciamiento del Consentimiento Informado.	Se entrega en Físico el Consentimiento Informado firmado por el Paciente.
Ejercer los demás actividades que le sean asignadas a fines a la naturaleza de su competencia.	Se realiza las actividades programadas acordes con el objeto de contrato	Informes, conceptos medicos, actas según corresponda a la actividad programada
" Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día"	Se hace notificación de eventos de interes en salud pública a SIVIGILA y subsistemas de vigilancia de la subred en caso de presentarse estos eventos.	Notificaciones en los casos que aplique dispuestos en los medios que indiquen los lineamientos institucionales.
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.Incluye el cumplimiento de la estrategia " Quitate la Bata" en el contexto de seguirada del paciente.	Se cumple con el lineamiento Institucional del Uso De la Bata y El Carnet	Dar Cumplimiento en el Contexto de Seguridad del Paciente
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	se asumira el cargo de la glosa generada si corresponde y esta soportada en la legislacion vigente	se asumira el cargo de la glosa generada si corresponde y esta soportada en la legislacion vigente

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre	se realizan las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	se realizan las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato. y. Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado	Informar al Líder o al Supervisor Del Contracto del Caso fortuito o de fuerza mayor que le impida asistir a la Consulta.	Cumplir con avisar al Supervisor del Contracto en Caso de no asistir a Realizar la Consulta

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1072497383		REVELO CALDAS AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asesoriaselfaro@gmail.com	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3224273834

Clave: 9457636398

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/10/19	0	$0	$1,850,000
2023/10/20	0	$0	$1,850,000
2023/10/23	3	$5,900	$1,855,900
2023/10/24	4	$7,900	$1,857,900
2023/10/25	5	$9,800	$1,859,800
2023/10/26	6	$11,600	$1,861,600
2023/10/27	7	$13,800	$1,863,800
2023/10/30	10	$19,200	$1,869,200
2023/10/31	11	$21,400	$1,871,400

Periodo Pensión: 2023-09 **Periodo Salud: 2023-09**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$984,800
PROTECCION		1	$984,800
ARL	1	1	$141,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$141,100
EPS	1	1	$724,100
SANITAS		1	$724,100
SUBTOTAL			$1,850,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$1,850,000

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

NERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072497383		REVELO CALDAS AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 N 1 29 PT 208	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8677071	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09		9457636398	I	2023/10/20			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,792,263	$984,800			$5,792,263	$724,100			$0	$0			$5,792,263		$141,100		$0	$0		$1,850,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,792,263	$984,800			$5,792,263	$724,100			$0	$0			$5,792,263		$141,100		$0	$0		$1,850,000
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$5,792,263	$984,800			$5,792,263	$724,100			$0	$0			$5,792,263		$141,100		$0	$0		$1,850,000
1	CC	1072497383	REVELO AMPARO																	23020 1	30	$5,792,263	$984,800	EPS005	30	$5,792,263	$724,100		0	$0	$0	14-23	30	$5,792,263	2.436%	$141,100	0	$0	$0	No	$1,850,000
Total Afiliados(1)																						$5,792,263	$984,800			$5,792,263	$724,100			$0	$0			$5,792,263		$141,100		$0	$0		$1,850,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072497383		REVELO CALDAS AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 N 1 29 PT 208	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8677071	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09		9457636398	I	2023/10/20			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$984,800	$0	$0	$984,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$984,800	$0	$0	$984,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,100	$0	$0	$141,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$141,100	$0	$0	$141,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$724,100	$0	$0	$724,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$724,100	$0	$0	$724,100
TOTAL				1	$1,850,000	$0	$0	$1,850,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

AMPARO REVELO CALDAS

C.C 1072497383 DE SILVANIA

La suma ONCE MILLONES NOVECIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS NUEVE m/cte. (11.911.509), por concepto de: Prestación de Servicios como Médico Especialista De Ginecología y Obstetricia en el área de servicios durante el periodo del 01 al 31 de OCTUBRE del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4071/2023.

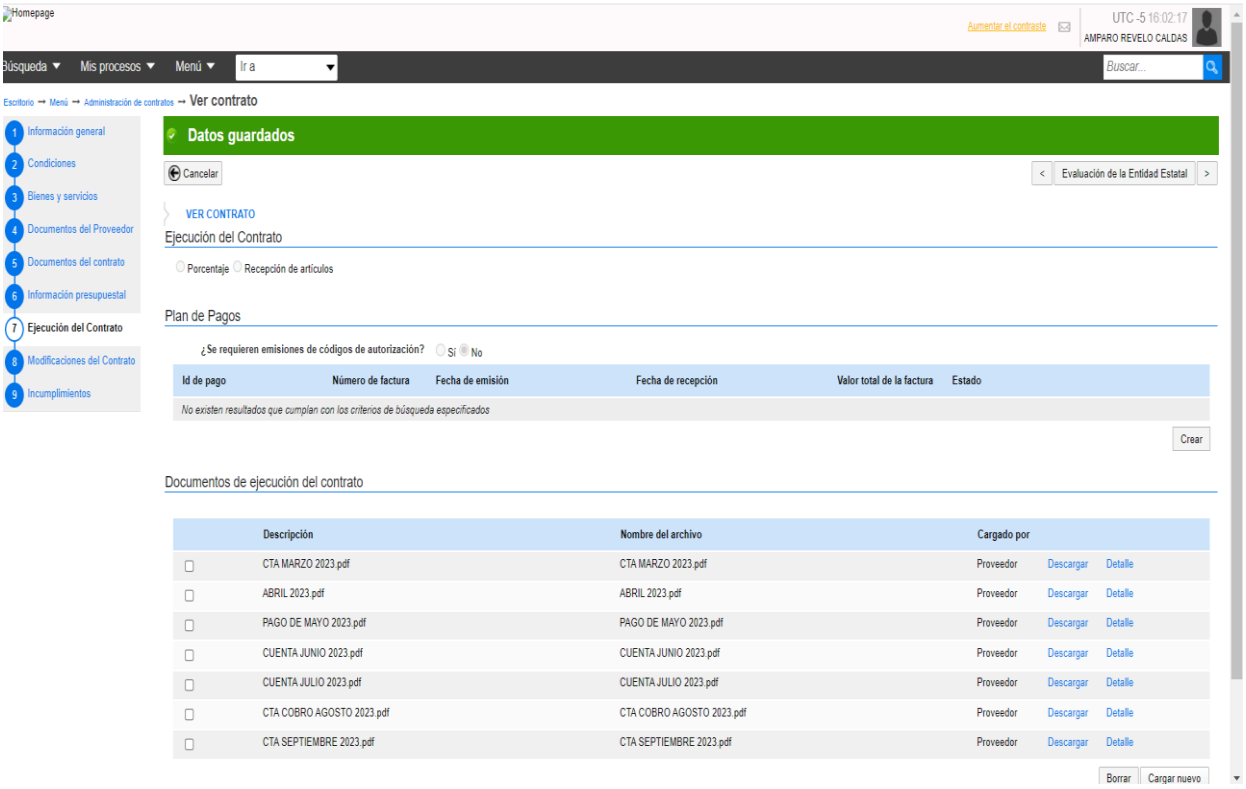


AMPARO REVELO CALDAS

C.C. 1072497383 DE SILVANIA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 26478647157


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 16:02:17
AMPARO REVELO CALDAS
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
Datos guardados
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
Id de pago
Número 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
CTA MARZO 2023.pdf
ABRIL 2023.pdf
PAGO DE MAYO 2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023.pdf
CUENTA JULIO 2023.pdf
CTA COBRO AGOSTO 2023.pdf
CTA SEPTIEMBRE 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo