DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

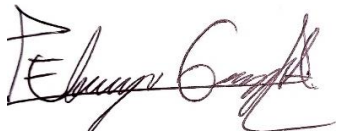
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ELIANA KATERIN GAMBOA LOPERA

C.C 1015480896 DE BOGOTA D.C.

La suma de 1956719 (Un millón novecientos cincuenta y seis mil setecientos diez y nueve pesos pesos) por concepto de: Prestación de Servicios como Auxiliar de enfermería, En el área de Programacion de cirugia, durante el periodo del 01 al 30 de noviembre del 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6320-2023.



ELIANA KATERIN GAMBOA LOPERA

C.C 1015480896 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BBVA

0139161079

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DEPRESTACIÓN 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:	eliana katerin gamboa lopera						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015480896	
CORREO ELECTRONICO:	khaterine125@gmail.com				CELULAR:	3176584583	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10C01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	139161079				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6320			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	61035	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,956,719				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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, aliviostributarios) 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:	$3,522,096
VALOR EJECUTADO	$1,956,719
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,719
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,565,377
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	56%

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 elvalor 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
9457320128	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

JESSICA NATALIA MORENO POVEDA
1012430505
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de SaludSur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

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
Registrar en el sistema de dinámica gerencial todas las agenda de las especialidades lascuales se programa cirugía	De acuerdo a las agenda se ve reflejado enel momento de la programación	Se deja el registro en la planilla de programación de cirugía.
Elaboro y entrego la programación de cirugía en todos los servicios establecidos.	Se programa intervenciones quirurgicas validando las agendas quirúrgicas que habilitan los diferentes especialistas.	Documentos de los pacientes son archivados en A-Z por especialidades y seve reflejado en el sistema de Dinámica.
Programación de cirugía de las unidades bosa y Fontibón II nivel	Se realiza la programación atreves de unabase registrada en google drive	Scaner y documentos registrados en labase
Confirmar vía telefónica de cada uno de los pacientes que van a ser intervenidos un diaantes.	Se llama al paciente a recordarle fecha yhora de cirugia.	Se deja el registro en la la base google drive de programacion de cirugia.
Confirmar vía telefónica de cada uno de los pacientes que van a ser intervenidos teniendo en cuenta la fecha de cirugía, de los pacientes que quedan en lista de espera.	Con una atencion al usuario de 7:00 am a4:30 pm.	Con una atencion al usuario de 7:00 am a4:30 pm.
Atención al usuario informando a pacientes ambulatorios diariamente: Hora de llegadael día de la intervención del usuario, abonos parciales de la cirugia entre otros.	Diligenciamiento del formato de lista de espera , manejado por la area de atencional ciudadano.	es enviado por email al correo de lista de espera.
Registrar pacientes en lista de espera, en el momento en el cual no se tenga disponibilidad para el procedimiento quirurgico que requiera el paciente.	Depurar informacion de cirugia a travésdel agendamiento de los procedimientos quirúrgicos.	registro en dinámica gerencial.
Seguimiento a la lista de espera, depurar de acuerdo a la habilitacion de agenda	Se elabora comunicados a las respectivasareas dependiendo de la solicitud de la oficina de programación de cirugia.	Estos comunicados son archivados en lasA-Z de programación de cirugía.
Manejo y entrega del archivo y correspondencia. Elaboro la correspondencia de la oficina de Cirugia con dirección a los diferentes departamentos del hospital y entesexternos.	Se envia a recursos fisicos la solicitud de material medico quirurgico entregado porlos medicos especialistas.	Se encuentra registrado en el correo de programación de cirugía.
Solicito los insumos que se requieran para el funcionamiento de la oficina.	Asisto a las reuniones programadas para capacitación y actualización del sistema, y decretos que rigen a la salud.	En las planillas de asistencia.
Asisto a las reuniones programadas para capacitación y actualización del sistema, ydecretos que rigen a la salud.	Se envia a recursos fisicos la solicitud de material medico quirurgico entregado porlos medicos especialistas.	Se encuentra registrado en el correo de programación de cirugía.
Ingreso al sistema las boletas de cirugía cancelada pre-programada y programada diariamente.	Se encuentra registrado en el correo de programación de cirugía.	En las planillas de asistencia.
Registro en la agenda de los especialistas las cirugías asignadas en las fechas correspondientes. Organizo las boletas de programación en la fecha correspondientes	Se verifica y se programa pacientes de cirugia.	El reporte queda en el sistema de Dinámica.
Apoyo el proceso de la elaboración de la programación en caso que se requiera. Implemento la tele auditoria pre quirúrgico.	Esta organizado en un calendario las fechas especificas de cada especialidad, lasboletas de programación son archivadas.	Se clasifica y se organiza dependiendo dela fecha de programación.
Cumplimiento de procesos técnico-administrativos, según manuales de procedimiento establecidos para cubrir la demanda generada en Salas de Cirugía y la oficina de programación de Cirugía de acuerdo al Servicio	Se verifica la organización de salas de cirugía.	El reporte queda en el sistema de Dinámica.
Presento al Supervisor de la orden de Prestación de Servicios los originales y las copiasde los recibos de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL) de acuerdo con lo establecido en el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002, para la supervision de la cuenta de cobro y se verifican las cuentas de cobro del personal de instrumentacion quirurgico.	En el momento que se ingresa al sistema seda el ingreso a cada paciente programado.	El reporte queda en el sistema de Dinámica.
Manejo el archivo de la oficina, garantizando el control y organización de la información que se genere y se reciba, De acuerdo a las normatividad establecida en laentidad.	Se diligencia el respectivo Formato de cuenta de cobro, adjuntando los documentos respectivos, verificando las cuentas de cobro del personal de instrumentación quirúrgico.	Se relaciona comunicada las diferentes cuentas de cobro y se le entregan al Liderde Proceso.

JESSICA NATALIA MORENO POVEDA1012430505

Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de SaludSur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..

Copyright © 2021

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Último Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1015480896	GAMBOA	LOPERA	ELIANA	KATERIN	2023-10	NUEVA E.P.SS.A.	COTIZANTE
CC	1015480896	GAMBOA	LOPERA	ELIANA	KATERIN	2017-10	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE
CC	1015480896	GAMBOA	LOPERA	ELIANA	KATERIN	2017-11	FAMISANAR E.P.S.	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA E.P.S S.A.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2023	19	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2022	10	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2022	22	COTIZANTE	Estado Emeregencia
NUEVA E.P.S S.A.	03/2022	8	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
NUEVA E.P.S S.A.	01/2022	20	COTIZANTE	Estado Emeregencia

NUEVA E.P.S S.A.	01/2022	9	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2021	25	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA E.P.S S.A.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2019	13	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2019	26	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2019	20	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2018	4	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago
Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como EstadoEmergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior notienen cotizaciones en salud.

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 1015480896		GAMBOA LOPERA ELIANA KATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42f bis 89c 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6249555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	208826566	9457461035	I	2023/11/24	2023/10/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$358,900

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	1015480896	GAMBOA ELIANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900