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:	Vladimir Muñoz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	19367173	
CORREO ELECTRONICO:	vlamuro@yahoo.com				CELULAR:	6012682946	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PEDIATRÍA USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08A26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5200092046				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6421			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	61093	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-01		2023-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$7,707,447						
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:	$23,355,900
VALOR EJECUTADO	$13,961,378
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,707,447
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,394,522
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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
9458553267 9458974598 945900	$2,501,572	$312,697	$400,252	3	$60,938	$773,886

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

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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.

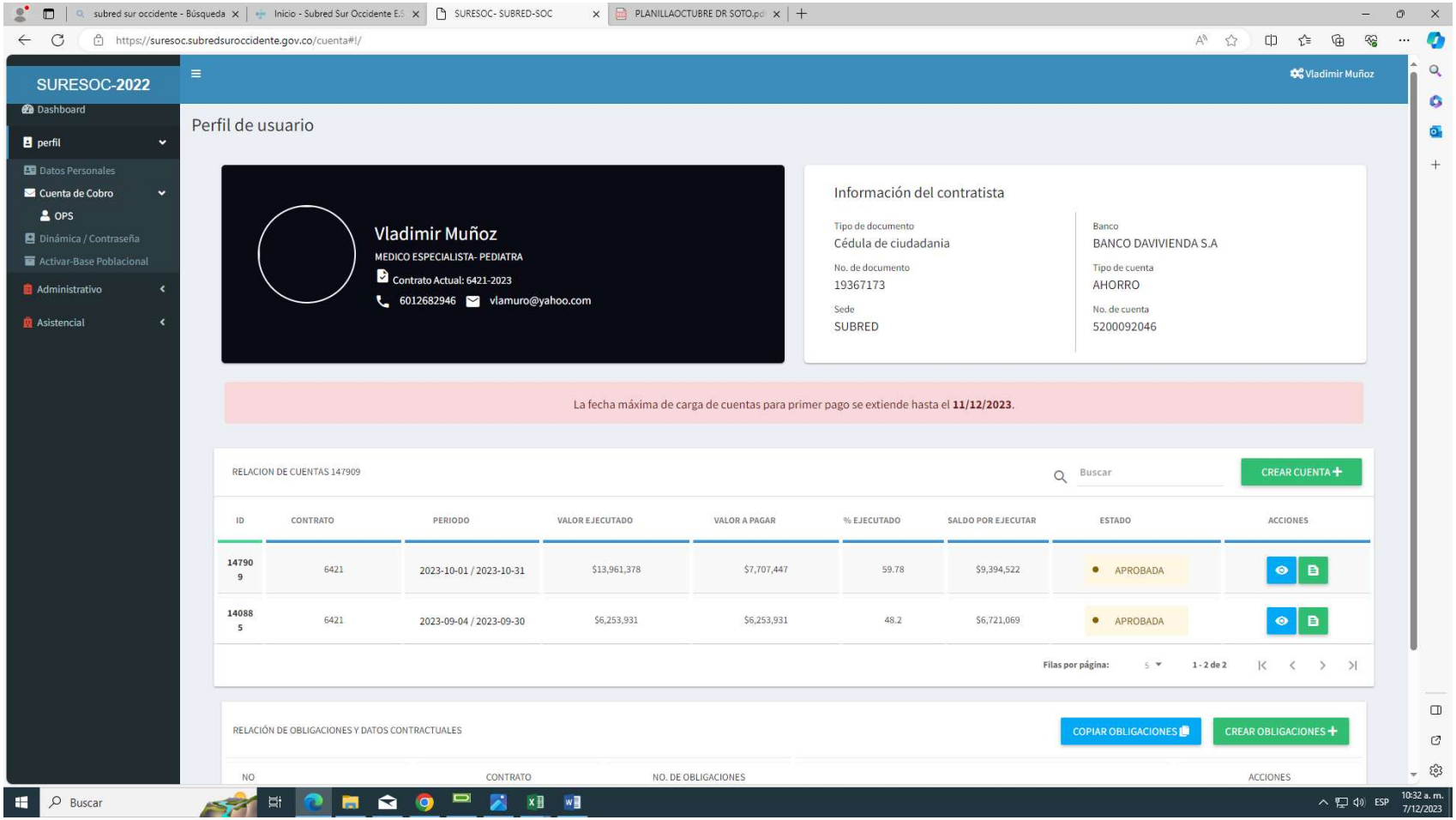
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar la consulta de pediatría de acuerdo a la programación de agendas.	Realice las actividades y procedimiento diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral del cuidado del paciente	Se atiende consulta programada por medio de la consulta de Pediatría se realizó el ejercicio medico profesional usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente.
Responder las interconsultas de Pediatría del servicio de urgencias cuando el paciente ha sido valorado previamente por el médico de urgencias, de acuerdo a los tiempos estipulados por la institución.	NO APLICA	NO APLICA
Registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	cumplí con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica	se realizó diligencia miento de la historia clínica y sus anexos dentro del marco legal y ético según Resolución 1995 de 1999
Diligenciar y llenar completamente los diferentes formularios y registros estadísticos de acuerdo a lo establecido en la Intuición y la normatividad vigente.	Se diligencia registro de historia clínica	Se realiza registro adecuado en la historia clínica
Recibir las referencias de pacientes e informar causales de rechazo de pacientes remitidos a la Institución y realizar la contra referencias que requieran los usuarios.	No se presento este mes	NO APLICA
Digitar los Registros Individuales de Servicios- RIPS y demás formatos del Hospital que le sean indicados por el Supervisor del Contrato.	Diligenciamiento completo del registro de historia clínica	Historia clínica, ordenes medicas
Deberá está afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y demás, según las normas vigentes y presentarlo a la firma del presente contrato.	Se entrega cuenta de cobro en aplicativo suresoc	Se diligencia cuenta de cobro según las horas programadas en el mes
Presentar las evaluaciones trimestrales programadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	Se realiza entrenamiento en puesto de trabajo	Entrenamiento en puesto de trabajo
Se debe anexar mensualmente a la cuenta de cobro un informe de actividades que realizan durante el mes que incluyan: Interconsultas, pacientes atendidos, consultas urgencias, evoluciones - notas, según el área donde presten el servicio.	Se envía cuenta de cobro por nuevo aplicativo suresoc	Se realiza cuenta de cobro por nuevo aplicativo suresoc
En caso de imposibilidad para asistir al turno programado deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y garantizar su remplazo.	No se presentó este	NO APLICA
Realizar la Consulta Externa de Pediatría, según la agenda programada con oportunidad y calidez.	Se realiza consulta programada	Se atiende consulta programada por medio de la consulta de Pediatría se realizó el ejercicio medico profesional usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente.
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia " Quitate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente.	Se utiliza bata y carnet según lineamiento institucional	Se porta adecuadamente bata y carnet según lineamiento institucional
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.	No se presentaron glosas este mes	NO APLICA
Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre t. Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado.	Participé en el proceso de acreditación en salud del hospital. Ejecutó las actividades según criterio de auto control	asistencia a las reuniones programadas asegurate del mes Guía para la prevención de flebitis Se realiza curso de lactancia materna

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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


subred sur occidente - Búsqueda
Inicio - Subred Sur Occidente E.S
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLAOCTUBRE DR SOTO.pd
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2022
Vladimir Muñoz
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
Vladimir Muñoz
MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA
Contrato Actual: 6421-2023
6012682946
vlamuro@yahoo.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
19367173
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
5200092046
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 11/12/2023.
RELACION DE CUENTAS 147909
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
147909
6421
2023-10-01 / 2023-10-31
$13,961,378
$7,707,447
59.78
$9,394,522
APROBADA
140885
6421
2023-09-04 / 2023-09-30
$6,253,931
$6,253,931
48.2
$6,721,069
APROBADA
Filas por página:
1 - 2 de 2
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
NO
CONTRATO
NO. DE OBLIGACIONES
ACCIONES
Buscar
ESP
10:32 a. m.
7/12/2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

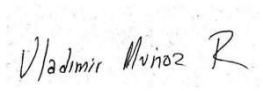
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BLADIMIR MUÑOZ RODRIGUEZ

C.C 19.367.173 de Bogotá

La suma de $7.707.447 por concepto de: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Pediatría dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. de acuerdo al requerimiento institucional. En la sede CAPS ZONA FRANCA durante el periodo de 1 al 31 de octubre 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6421-2023

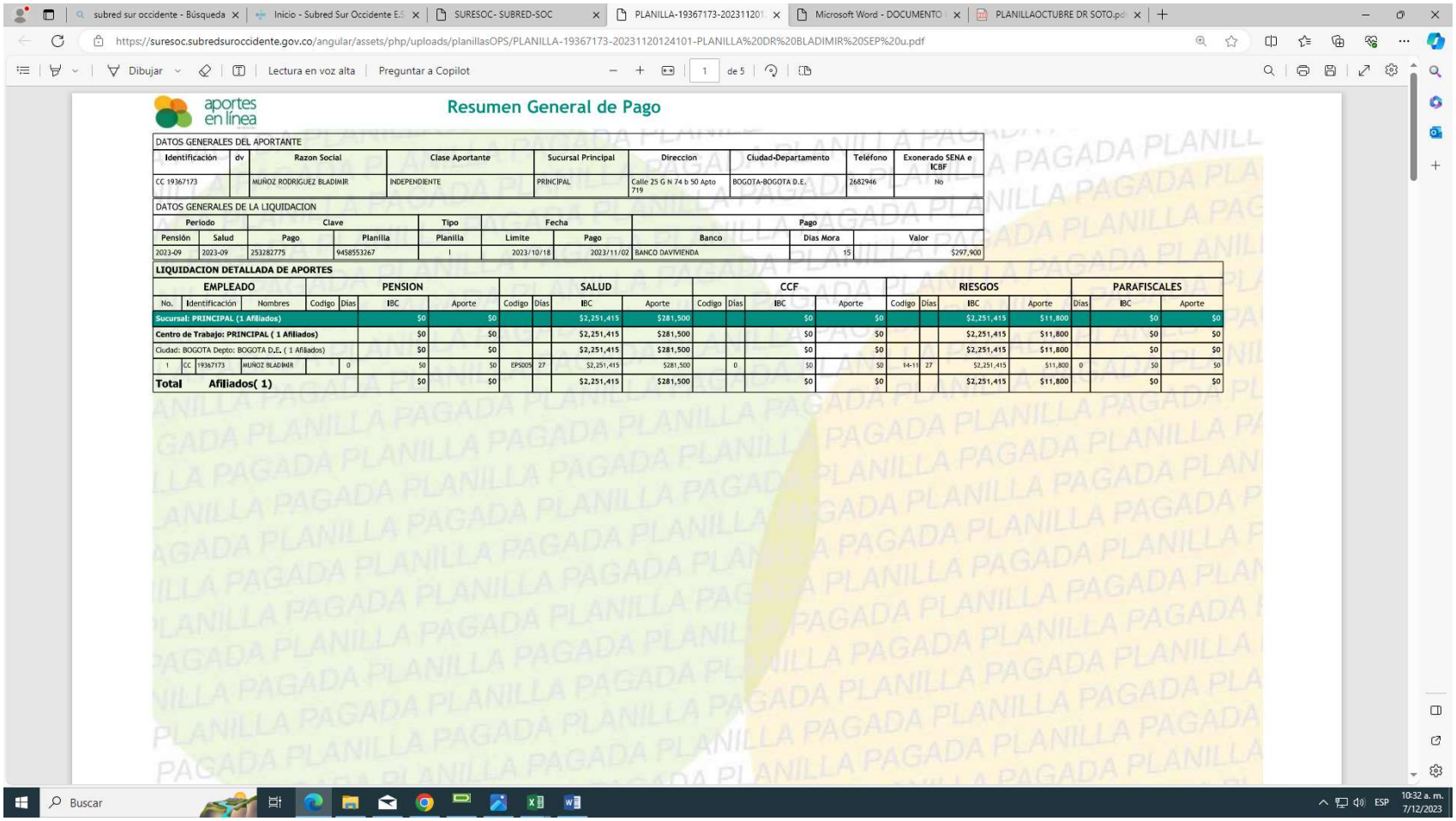


BLADIMIR MUÑOZ RODRIGUEZ

C.C. 19.367.173 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 5200092046



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

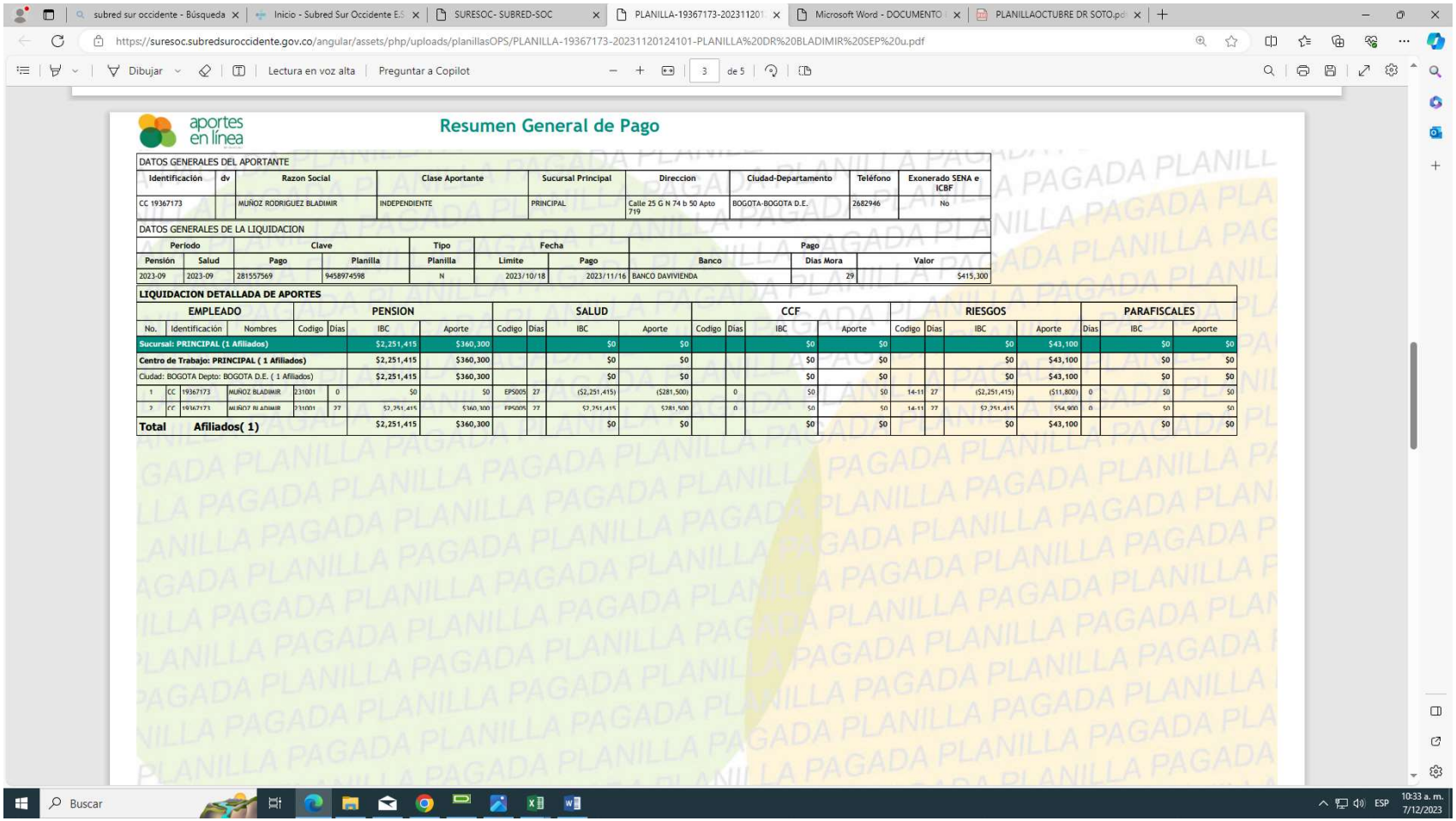
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19367173		MUÑOZ RODRIGUEZ BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 G N 74 b 50 Apto 719	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2682946	No

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	253282775	9458553267	I	2023/10/18	2023/11/02	BANCO DAVIVIENDA	15	$297,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,251,415	$281,500			$0	$0			$2,251,415	$11,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$2,251,415	$281,500			$0	$0			$2,251,415	$11,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$2,251,415	$281,500			$0	$0			$2,251,415	$11,800		$0	$0
1	CC 19367173	MUÑOZ BLADIMIR		0	$0	$0	EPS005	27	$2,251,415	$281,500		0	$0	$0	14-11	27	$2,251,415	$11,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$2,251,415	$281,500			$0	$0			$2,251,415	$11,800		$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 19367173		MUÑOZ RODRIGUEZ BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 G N 74 b 50 Apto 719	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2682946	No

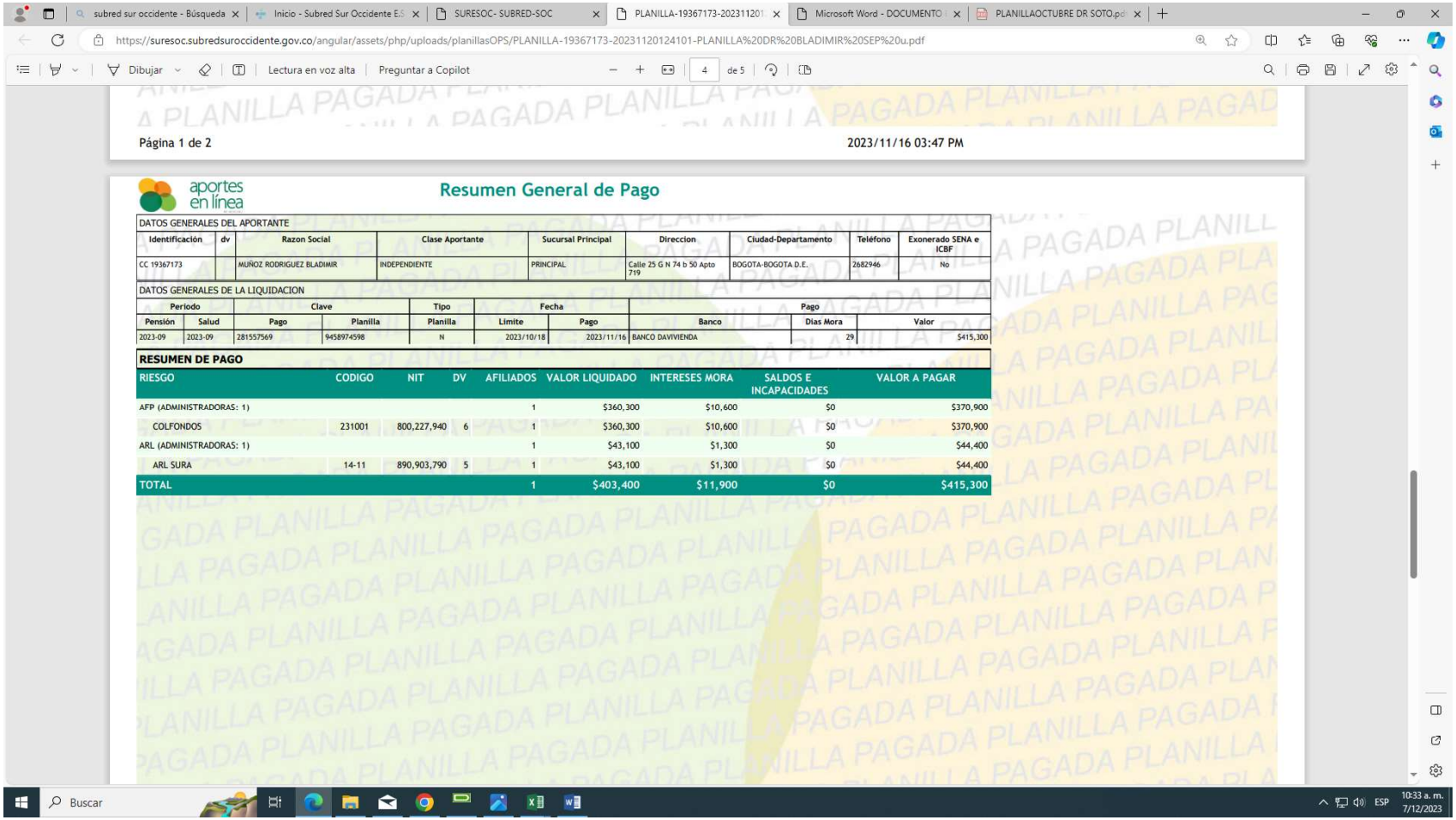
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	281557569	9458974598	N	2023/10/18	2023/11/16	BANCO DAVIVIENDA	29	$415,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,251,415	$360,300			$0	$0			$0	$0			$0	$43,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,251,415	$360,300			$0	$0			$0	$0			$0	$43,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,251,415	$360,300			$0	$0			$0	$0			$0	$43,100		$0	$0
1	CC 19367173	MUÑOZ BLADIMIR	231001	0	$0	$0	EPS005	27	($2,251,415)	($281,500)		0	$0	$0	14-11	27	($2,251,415)	($11,800)	0	$0	$0
2	CC 19367173	MUÑOZ BLADIMIR	231001	27	$2,251,415	$360,300	EPS005	27	$2,251,415	$281,500		0	$0	$0	14-11	27	$2,251,415	$54,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,251,415	$360,300			$0	$0			$0	$0			$0	$43,100		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



subred sur occidente - Búsqueda | Inicio - Subred Sur Occidente E.S | SURESOC- SUBRED-SOC | PLANILLA-19367173-202311201 | Microsoft Word - DOCUMENTO | PLANILLAOCTUBRE DR SOTO.pdf

https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-19367173-20231120124101-PLANILLA%20DR%20BLADIMIR%20SEP%20u.pdf

Dibujar | Lectura en voz alta | Preguntar a Copilot | 4 de 5

A PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 19367173		MUÑOZ RODRIGUEZ BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 G N 74 b 50 Apto 719	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2682946	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	281557569	9458974598	N	2023/10/18	2023/11/16	BANCO DAVIVIENDA	29	$415,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,300	$10,600	$0	$370,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$360,300	$10,600	$0	$370,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,100	$1,300	$0	$44,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,100	$1,300	$0	$44,400
TOTAL				1	$403,400	$11,900	$0	$415,300

Buscar | ESP 10:33 a. m. 7/12/2023

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 19367173		MUÑOZ RODRIGUEZ BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 G N 74 b 50 Apto 719	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2682946	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	284392986	9459006182	N	2023/10/18	2023/11/20	BANCO DAVIVIENDA	33	$80,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	19367173	MUÑOZ BLADIMIR	231001	27	$2,501,573	$400,300	EPS005	27	$2,501,573	$312,700		0	$0	$0	14-11	27	$2,501,573	$61,000	0	$0	$0
2	CC	19367173	MUÑOZ BLADIMIR	231001	27	($2,251,415)	($360,300)	EPS005	27	($2,251,415)	($281,500)		0	$0	$0	14-11	27	($2,251,415)	($54,900)	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$250,158	$40,000			$250,158	$31,200			$0	$0			$250,158	$6,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$1,400	$0	$41,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$40,000	$1,400	$0	$41,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$300	$0	$6,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$300	$0	$6,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,200	$1,100	$0	$32,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$31,200	$1,100	$0	$32,300
TOTAL				1	$77,300	$2,800	$0	$80,100