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:	LUIS HERBART BAUTISTA RUEDA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79531098			
CORREO ELECTRONICO:	luisherbart@hotmail.com				CELULAR:	3143945325			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI ADULTOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE10J02	58	FO03J05	42					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	602752441						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1197			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2932	FECHA	2023-11-29 16:40:51.000	NÚMERO DE CRP	63325	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$23,399,820				
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:	$233,998,200
VALOR EJECUTADO	$232,611,544
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$23,399,820
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,386,656
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
9458878551	$9,359,928	$1,169,991	$1,497,588	3	$228,008	$2,895,587

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

juan carlos hernandez sabogal
79565267
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
Manejo de Ventilaciòn mecanica	Manejo Ventilaciòn mecanica	100%
Interpretación de gases Arteriales, radiografías y laboratorios solicitados	Interpreto gases Arteriales, radiografías y laboratorios solicitados	100%
Manejo de soporte Hemodinámico	Manejo soporte Hemodinámico	100%
Realizar reanimación cardio pulmonar, manejo de vía aérea	Realizo reanimación cardio pulmonar, manejo de vía aérea	100%
Manejo de catéteres para monitoreo invasivo	Manejo catéteres para monitoreo invasivo	100%
Diligenciar justificaciones de medicamentos No pos	Diligencio justificaciones de medicamentos No pos	100%
Cumplir con el reglamento de higiene y seguridad, con la ejecución del programa de Salud Ocupacional y ejecutó procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta técnica en la colocación de dispositivos invasivos	Cumplio con el reglamento de higiene y seguridad, con la ejecución del programa de Salud Ocupacional y ejecutó procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta técnica en la colocación de dispositivos invasivos	100%

juan carlos hernandez sabogal
79565267
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

LUIS HERBART BAUTISTA RUEDA
NIT: 79531098-7
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
TRANSVERSAL 94 # 80D-78 P2, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6018775688
Email. luisherbart@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764050559931 válida desde 2023-06-16 hasta 2023-12-16 rango desde FE2501 hasta FE2600.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE
NIT : 900959048
Dirección: CALLE 9 # 39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 6014399090
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE2509**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **21:35:35**
FECHA FIRMADO: **13/11/2023 21:35:39**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
13	11	2023	13	12	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	001	HORA UCI SUBREDOCCIDENTE HORAS EJECUTADAS EN LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO DE LA SUBRED SUROCCIDENTE EN LOS HOSPITALES DE KENNEDY 156 FONTIBON 114	EA	270,00	$86.666,00		0,00	$23.399.820,00

Notas:

SON: (veintitres millones trescientos noventa y nueve mil ochocientos veinte pesos)
CUFE: 9c4f16c4f224de90b3a8338100a7273249a8c4dec7d39ba78df596b61e76aa54facd328fe9e3cba57dd9da53728cea09

Subtotal:	$23.399.820,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$23.399.820,00

Firma Digital: WvZ1e0+qeeZHREhEuorfegYg14bSrXYtN1RuC4wla1F8SeijnMj95Npr45sOz50U
l/gCqOQKcEQD3Dl9klmEGIM4yW1B3cvh4KCChDT4GYYAfbAMA1
RFYjbuYk+AmSMO 03XcHp4S5HYdJwkQ8SivB8glWn4aZ6L6n7sd6nlSTQWVo36FuOZhEoVPxZHTe5fg hfjnLHzMZFRBiDA6SxhXlPcAaV8TV4CA821
/1k7DibUQUw4kN1+gvoxNyCRkTfgI BwuvZ8Oy/TlGJ9T/T62Qp16xjRgj8oqpa3c7MJb/9ubr3kYaNHVETtCkj3URt3cN 9BXmHR9O19SbSTRoL9a0
zg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/11/2023 hasta: 30/11/2023 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79531098		BAUTISTA RUEDA LUIS HERBART	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 entre calle 47 y 18	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	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	274475973	9458878551	I	2023/11/24	2023/11/14	BANCO AV VILLAS	0	$2,989,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79531098	BAUTISTA RUEDA LUIS HERBART									X									230201	30	$9,359,928	$1,591,200	EPS005	30	$9,359,928	$1,170,000		0	$0	$0	14-11	30	$9,359,928	$228,100	0	$0	$0	No	$2,989,300
Total	**Afiliados(1)**																						$9,359,928	$1,591,200			$9,359,928	$1,170,000			$0	$0			$9,359,928	$228,100		$0	$0		$2,989,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79531098		BAUTISTA RUEDA LUIS HERBART	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 7 entre calle 47 y 18	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	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	274475973	9458878551	I	2023/11/24	2023/11/14	BANCO AV VILLAS	0	$2,989,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,591,200	$0	$0	$1,591,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$1,591,200	$0	$0	$1,591,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,100	$0	$0	$228,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$228,100	$0	$0	$228,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,170,000	$0	$0	$1,170,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$1,170,000	$0	$0	$1,170,000
TOTAL				1	$2,989,300	$0	$0	$2,989,300