Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	César Alejandro Guevara Parrado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026560588	
CORREO ELECTRONICO:	alejandroguevaramd@gmail.com				CELULAR:	3176993738	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO POPULAR				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	230331002204				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6697			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2938	FECHA	2023-11-29 16:47:05.000	NÚMERO DE CRP	66222	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$16,302,126				
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:	$313,443,639
VALOR EJECUTADO	$305,779,134
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$16,302,126
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,664,505
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
9458997315	$6,520,850	$815,106	$1,043,336	3	$158,848	$2,017,290

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

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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
Apoyo las 24 horas del día, los 07 días de la semana en la gestión de solicitud de autorización ante las distintas EAPB derivada de los traslados y/o valoraciones realizados por el RRHH que tripula los vehículos de emergencias (ambulancias) que hacen parte de la Unidad Funcional de APH Dentro de las 24 horas siguientes a la atención.	Orientación desde el área de psiquiatría a las móviles del programa	Asesoría telefónica a móviles AMED que reportan casos a central
Apoyo las 24 horas del día, los 07 dias de la semana en la gestión de facturación a las distintas EAPB derivada de los traslados y/o valoraciones realizados para el RRHH que tripula los vehículos de emergencias (ambulancias) que hacen parte de la Unidad Funcional de APH.	Orientación desde el área de psiquiatría a las móviles del programa	Asesoría telefónica a móviles AMED que reportan casos a central
Garantizar en coordinación con la líder de facturación el, proceso para la Unidad Funcional.	Orientación desde el área de psiquiatría a las móviles del programa	Asesoría telefónica a móviles AMED que reportan casos a central
Reportar Novedades en el proceso.	Se reportan novedades en el proceso	Reporte de novedades
Generar informe semanal de la facturación por centro de costos a fin de cruzar con informe de atenciones.	Orientación desde el área de psiquiatría a las móviles del programa	Asesoría telefónica a móviles AMED que reportan casos a central
Apoyar la capacitación del personal a fin de mejorar el proceso.	Apoyo en capacitación	Apoyo en capacitación
Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, afines con la naturaleza del servicio.	Demás actividades asignadas	Demás actividades asignadas

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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