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:	ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013634112		
CORREO ELECTRONICO:	anngie658@gmail.com				CELULAR:	3641691		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA BOSA				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	B035I06	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24042112600				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	789			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	66970	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$7,011,456						
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:	$74,496,720
VALOR EJECUTADO	$69,676,336
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,011,456
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,820,384
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
9460185251	$2,629,296	$328,662	$420,687	3	$64,050	$813,399

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

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
SE CUMPLEN HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 12 HORAS	SE CUMPLIERON HORARIOS ESTABLECIDOS EN TURNOS DE 12 HORAS	LIBRO DE ENTREGA DE TURNOS DE SEGUIMIENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
RESPUESTA A INTERCOSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	SE RESPONDERON A INTERCONSULTAS SOLICITADAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
VALORACION Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DEMEDICINA INTERNA	SE VALORO Y SIGUIO A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DE MEDICINA INTERNA,	EVOLUCION, ORDENES MEDICAS Y REMISIONES DE PACIENTES EN EL MES
SOLICITUD DE PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA LOCALIZADOS EN URGENCIAS Y PISO	SE SOLICITO PARACLINICOS REQUERIDOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA LOCALIZADOS EN URGENCIAS	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES
DILIGENCIAMIENTO DE EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	SE DILIGENCIO EVOLUCIONES CLINICAS ORDENES MEDICAS Y SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA HASTA EL EGRESO HOSPITALARIO	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
REMISIONES PERTINENTES A OTROS NIVELES DE COMPLEJIDAD Y/O EPS A LOS PACIENTES QUE AMERITAN ATENCION	SE REALIZARON REMISIONES PERTINENTES A OTROS NIVELES DE COMPLEJIDAD Y/O EPS A LOS PACIENTES QUE AMERITAN ATENCION	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES
REALIZAR SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES E INTERNOS DEL CONVENIO DOCENCIA ASISTENCIAL QUE ROTAN POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	SE REALIZO SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES E INTERNOS DEL CONVENIO DOCENCIA ASISTENCIAL QUE ROTAN POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	LIBRO DE ENTREGA DE TURNOS DE SEGUIMIENTOS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS
VALORACION, SEGUIMIENTO Y MANEJO DE PACINETES HOSPITALIZADOS POR EL AREA DE MEDICINA INTERNA SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA INSTITUCION	SE VALORO, SEGUIO Y MANEJO DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR EL AREA DE MEDICINA INTERNA SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA INSTITUCION	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA DE PACIENTE ATENDIDOS EN EL MES
SEGUIMIENTO Y DILIGENCIAMIENTO DE LIBROS DE ENTREGA DE TURNOS, SOPORTES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES MEDICINA INTERNA	SE SEGUIO Y DILIGENCIO DE LIBROS DE ENTREGA DE TURNOS, SOPORTES DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES MEDICINA INTERNA	REGISTRO DE LIBRO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA EN EL MES

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ

C.C 1.013.634.112 DE **BOGOTA**

La suma $7.011.456 concepto de: prestación de servicios como médico general (hospitalaria de medicina interna) en la unidad de BOSA durante el periodo de 01 al 31 DICIEMBRE DEL 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 789-2023

Anngie Liseth Murcia Gutierrez

ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ

Nombre de contratista

C.C. 1.013.634.112 **DE BOGOTA**

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24042112600

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 1013634112		MURCIA GUTIERREZ ANNGIE LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 29 A sur No 17 42 este apto 602b	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3735694	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	326919421	9460185251	I	2023/12/05	2023/12/11	BANCO CAJA SOCIAL	6	$871,400

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	1013634112	MURCIA ANNGIE	25-14	30	$2,629,300	$420,700	EPS037	30	$2,629,300	$328,700	CCF22	30	$2,629,300	$52,600	14-11	30	$2,629,300	$64,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,629,300**	**$420,700**			**$2,629,300**	**$328,700**			**$2,629,300**	**$52,600**			**$2,629,300**	**$64,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$420,700	$2,500	$0	$423,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$420,700	$2,500	$0	$423,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,100	$400	$0	$64,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,100	$400	$0	$64,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$400	$0	$53,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$52,600	$400	$0	$53,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$328,700	$2,000	$0	$330,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$328,700	$2,000	$0	$330,700
TOTAL				1	$866,100	$5,300	$0	$871,400

2023/12/09 08:20 AM

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? Sí 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		
	ENERO 2023 CONTRATO 3115-2023 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf (Archivado)	ENERO 2023 CONTRATO 3115-2023 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 2023 CONTRATO 3115-2023 CDP143 CRP5422 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	ENERO 2023 CONTRATO 3115-2023 CDP143 CRP5422 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	FEBRERO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	MARZO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	ABRIL 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	MAYO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. DECLARACION DE BIENES Y RENTAS - 1686308592874_ANNGIE LISETH MURCIA G -1013634112.pdf	1. DECLARACION DE BIENES Y RENTAS - 1686308592874_ANNGIE LISETH MURCIA G -1013634112.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	JUNIO 2023 CONTRATO 789-2023 CDP1158 CRP25429 ANNGIE LISETH MURCIA GUTIERREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE ANNGIE MES JULIO-2023.pdf	SOPORTE ANNGIE MES JULIO-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO ANNGIE.pdf	CUENTA AGOSTO ANNGIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE ANNGIE.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE ANNGIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE OCTUBRE ANNGIE.pdf	CUENTA DE OCTUBRE ANNGIE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIENBRE 2023 ANNGIE.pdf	CUENTA NOVIENBRE 2023 ANNGIE.pdf		Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar Cargar nuevo