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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luisa Fernanda Diaz Morales						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012447246	
CORREO ELECTRONICO:	luisa28.lfdm@gmail.com				CELULAR:	3106957658	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA USS BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35I05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21304785770				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	812			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	66987	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,388,320						
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:	$45,554,080
VALOR EJECUTADO	$37,949,184
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,388,320
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,604,896
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
1058907018	$1,355,328	$169,416	$216,852	3	$33,016	$419,284

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
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. 2. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de calidad. 1. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso.	17057807. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. 2. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de calidad. 1. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso.	17057807. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. 2. Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de calidad. 1. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso.
Realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades asignadas en las diferentes unidades de la subred de acuerdo a las necesidades del proceso.	17057808. Realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades asignadas en las diferentes unidades de la subred de acuerdo a las necesidades del proceso.	17057808. Realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades asignadas en las diferentes unidades de la subred de acuerdo a las necesidades del proceso.
Socializar, capacitar a los colaboradores objeto de capacitación de la subred Sur Occidente ESE de acuerdo a las necesidades del proceso	17057809. Socializar, capacitar a los colaboradores objeto de capacitación de la subred Sur Occidente ESE de acuerdo a las necesidades del proceso	17057809. Socializar, capacitar a los colaboradores objeto de capacitación de la subred Sur Occidente ESE de acuerdo a las necesidades del proceso
Diseñar estrategias de implementación de buenas prácticas relacionadas con el proceso	17057810. Diseñar estrategias de implementación de buenas prácticas relacionadas con el proceso	17057810. Diseñar estrategias de implementación de buenas prácticas relacionadas con el proceso
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregadas a la persona encargada en caso de terminación del Contrato.	17057811. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregadas a la persona encargada en caso de terminación del Contrato.	17057811. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregadas a la persona encargada en caso de terminación del Contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	17057812. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	17057812. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	17057813. . Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	17057813. . Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	17057814. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	17057814. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
Entregar la constancia de afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales mensualmente	17057815. Entregar la constancia de afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales mensualmente	17057815. Entregar la constancia de afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales mensualmente
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del Contrato.	17057816. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del Contrato.	17057816. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del Contrato.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-07, 03:18:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058907018

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8810044803

PAGADO 07/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA DIAZ MORALES		
Documento	CC1012447246	**Dirección**	CR 89BIS #50 - 16 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106957658
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012447246	LUISA FERNANDA DIAZ MORALES	59	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.355.328	$ 216.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.355.328	$ 169.500	2,436	$ 1.355.328	$ 33.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.355.328	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.355.328	$ 1.355.328	$ 1.355.328	$ 1.355.328	$ 216.900	$ 169.500	$ 33.100	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.700	$ 0	$ 446.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUISA FERNANDA DIAZ MORALES
C.C 1.012.447.246 De Bogotá

la suma de TRES MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MCTE. (3.388.320), por concepto de: Prestación de Servicios como PROFESIONAL ENFERMERIA de la unidad de prestación de Servicios BOSA II NIVEL durante el periodo del 1 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 812 de 2023.

Luisa Fernanda Diaz Morales.

LUISA FERNANDA DIAZ MORALES
C.C. 1.012.447.246
CUENTA AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 21304785770