DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ELIANA KATERIN GAMBOA LOPERA

C.C 1015480896 DE BOGOTA D.C.

La suma de 1956719 (Un millón novecientos cincuenta y seis mil setecientos diez y nueve pesos pesos) por concepto de: Prestación de Servicios como Auxiliar de enfermería, En el área de Programacion de cirugia, durante el periodo del 01 al 31 de enero 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6320-2023.



ELIANA KATERIN GAMBOA LOPERA

C.C 1015480896 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BBVA

0139161079

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:	eliana katerin gamboa lopera						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015480896	
CORREO ELECTRONICO:	khaterine125@gmail.com				CELULAR:	3176584583	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	QURURGICO CIRUGÍA GENERAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10C01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	139161079				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6320			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	69694	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,956,719						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$7,109,416
VALOR EJECUTADO	$1,956,719
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,719
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,152,697
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	28%

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
9458763219	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

JESSICA NATALIA MORENO POVEDA 1012430505
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Registrar en el sistema de dinámica gerencial todas las agenda de las especialidades las cuales se programa cirugía	De acuerdo a las agenda se ve reflejado en el momento de la programación	Se deja el registro en la planilla de programación de cirugía.
Elaboro y entrego la programación de cirugía en todos los servicios establecidos.	Se programa intervenciones quirurgicas validando las agendas quirúrgicas que habilitan los diferentes especialistas.	Documentos de los pacientes son archivados en A-Z por especialidades y se ve reflejado en el sistema de Dinámica.
Programación de cirugía de las unidades bosa y Fontibón II nivel	Se realiza la programación atreves de una base registrada en google drive	Scaner y documentos registrados en la base
Confirmar vía telefónica de cada uno de los pacientes que van a ser intervenidos un dia antes.	Se llama al paciente a recordarle fecha y hora de cirugia.	Se deja el registro en la la base google drive de programacion de cirugia.
Confirmar vía telefónica de cada uno de los pacientes que van a ser intervenidos teniendo en cuenta la fecha de cirugía, de los pacientes que quedan en lista de espera.	Se llama al paciente a recordarle fecha y hora de cirugia.	Se deja el registro en la la base Google drive de programación de cirugía.
Atención al usuario informando a pacientes ambulatorios diariamente: Hora de llegada el día de la intervención del usuario, abonos parciales de la cirugía entre otros.	Con una atencion al usuario de 7:00 am a 4:30 pm.	Se le entrega el folleto de programación con los datos indicados de la cirugía programada.
Registrar pacientes en lista de espera, en el momento en el cual no se tenga disponibilidad para el procedimiento quirurgico que requiera el paciente.	Diligenciamiento del formato de lista de espera , manejado por la area de atencion al ciudadano.	es enviado por email al correo de lista de espera.
Seguimiento a la lista de espera, depurar de acuerdo a la habilitacion de agenda	Diligenciamiento del formato de lista de espera , manejado por la area de atencion al ciudadano.	es enviado por email al correo de lista de espera.
Manejo y entrega del archivo y correspondencia. Elaboro la correspondencia de la oficina de Cirugía con dirección a los diferentes departamentos del hospital y entes externos.	Depurar informacion de cirugia a través del agendamiento de los procedimientos quirúrgicos.	registro en dinámica gerencial.
Solicito los insumos que se requieran para el funcionamiento de la oficina.	Se elabora comunicados a las respectivas areas dependiendo de la solicitud de la oficina de programación de cirugia.	Estos comunicados son archivados en las A-Z de programación de cirugía.
Asisto a las reuniones programadas para capacitación y actualización del sistema, y decretos que rigen a la salud.	Se envia a recursos fisicos la solicitud de material medico quirurgico entregado por los medicos especialistas.	Se encuentra registrado en el correo de programación de cirugía.
Ingreso al sistema las boletas de cirugía cancelada pre-programada y programada diariamente.	Asisto a las reuniones programadas para capacitación y actualización del sistema, y decretos que rigen a la salud.	En las planillas de asistencia
Registro en la agenda de los especialistas las cirugías asignadas en las fechas correspondientes. Organizo las boletas de programación en la fecha correspondientes	Se verifica y se programa pacientes de cirugia.	El reporte queda en el sistema de Dinámica.
Apoyo el proceso de la elaboración de la programación en caso que se requiera. Implemento la tele auditoria pre quirúrgico.	Esta organizado en un calendario las fechas especificas de cada especialidad, las boletas de programación son archivadas.	Se clasifica y se organiza dependiendo de la fecha de programación.
Cumplimiento de procesos técnico-administrativos, según manuales de procedimiento establecidos para cubrir la demanda generada en Salas de Cirugía y la oficina de programación de Cirugía de acuerdo al Servicio	Se verifica la organización de salas de cirugía.	El reporte queda en el sistema de Dinámica.
Presento al Supervisor de la orden de Prestación de Servicios los originales y las copias de los recibos de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, ARL) de acuerdo con lo establecido en el Articulo 50 de la Ley 789 de 2002, para la supervision de la cuenta de cobro y se verifican las cuentas de cobro del personal de instrumentacion quirurgico.	En el momento que se ingresa al sistema se da el ingreso a cada paciente programado.	El reporte queda en el sistema de Dinámica.
Manejo el archivo de la oficina, garantizando el control y organización de la información que se genere y se reciba, De acuerdo a las normatividad establecida en la entidad.	Se diligencia el respectivo Formato de cuenta de cobro, adjuntando los documentos respectivos, verificando las cuentas de cobro del personal de instrumentación quirúrgico.	Se relaciona comunicada las diferentes cuentas de cobro y se le entregan al Lider de Proceso.

JESSICA NATALIA MORENO POVEDA 1012430505

Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1015480896	GAMBOA	LOPERA	ELIANA	KATERIN	2023-12	NUEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE
CC	1015480896	GAMBOA	LOPERA	ELIANA	KATERIN	2017-10	FAMISANA RE.P.S.	COTIZANTE
CC	1015480896	GAMBOA	LOPERA	ELIANA	KATERIN	2017-11	FAMISANA RE.P.S.	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA E.P.S S.A.	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2023	19	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	07/2022	10	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2022	22	COTIZANTE	Estado Emeregencia
NUEVA E.P.S S.A.	03/2022	8	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
NUEVA E.P.S S.A.	01/2022	20	COTIZANTE	Estado Emeregencia
NUEVA E.P.S S.A.	01/2022	9	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2021	25	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
NUEVA E.P.S S.A.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	08/2021	29	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2019	13	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2019	26	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	06/2019	20	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	09/2018	4	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
NUEVA E.P.S S.A.	11/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2017	0	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como EstadoEmergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior notienen cotizaciones en salud.

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 1015480896		GAMBOA LOPERA ELIANA KATERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42f bis 89c 25 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6249555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	266439331	9458783676	I	2024/01/24	2023/11/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$382,100

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	1015480896	GAMBOA ELIANA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF22	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$1,160,000**	**$23,200**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100