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:	BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024496970	
CORREO ELECTRONICO:	beatrizelenaverdugo@hotmail.com				CELULAR:	3175028993	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10U06	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488420491588				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	969			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6645	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,402,926				
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:	$50,217,156
VALOR EJECUTADO	$39,626,334
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,402,926
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,590,822
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
9458312706	$1,761,170	$220,146	$281,787	3	$42,902	$544,836

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

LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
50947221
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
Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados.	Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados.	Se gestiona los diferentes pliegos para la contratación.
Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren.	Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren.	Se verifica los soportes de las diferentes facturas contra hojas de gastos y requerimiento quirurgico
Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosintesis, e insumos especializados para programacion quirurgica de la Subred Sur Occidente	Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosintesis, e insumos especializados para programacion quirurgica de la Subred Sur Occidente	Se realiza la supervisión de los diferentes contratos de suminsitro de material de osteosinteis
Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados	Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados	Se realiza las diferentes proyecciones modificatorias de los contratos de material de osteosintesis en cuanto a prorrogas, adiciones
Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto.	Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto.	Se enviaron las diferentes solicitudes de material de oateosintesis sugen casa comercial y presupuesto
Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis	Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis	se brinda la información solicitada al servicio de glosas de material de osteosintesis
Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al ususario	Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al ususario	Se realizar retroalimentaqción en cuanto al proceso de osteosintesis a las casas comerciales
Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.	Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.	se asiste a las diferentes actividades que informan
REALIZAR LAS ORDENES DE COMPRA CON SU RESPECTIVA SOLICITUD	REALIZAR LAS ORDENES DE COMPRA CON SU RESPECTIVA SOLICITUD	REALIZAR ORDENES DE COMPRA Y RESPECTIVA SOLICITUD Y LEGALIZACION A ALMACEN

LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
50947221
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

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

DEBE A:

BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C 1024496970 DE BOGOTA D.C.

La suma de $ 4.402.926 por concepto de: (Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Instrumentador dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON, de acuerdo a las necesidades de la Institución. INSTRUMENTADOR QUIRURGICO) durante el periodo del 01 al 31 de DICIEMBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 969 - 2023.



BEATRIZ ELENA VERDUGO SINNING
C.C 1024496970 DE BOGOTA D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO: 488420491588

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 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3175028993	Si

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	267195776	9458312706	I	2023/12/19	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,300

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	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																														
1	CC	1024496970	VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA																		25-14	30	EPS005	30	CCF24	30	14-11	30	2.436%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024496970		VERDUGO SINNING BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 D # 2 - 32 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	3175028993	Si

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	267195776	9458312706	I	2023/12/19	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$580,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,800	$0	$0	$281,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,800	$0	$0	$281,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,000	$0	$0	$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,000	$0	$0	$43,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,300	$0	$0	$35,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,300	$0	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,200	$0	$0	$220,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$220,200	$0	$0	$220,200
TOTAL				**1**	**$580,300**	**$0**	**$0**	**$580,300**