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	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA VICTORIA COVALEDA ZABALA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.032.486.257						
CORREO ELECTRONICO:	laucovaleda@gmail.com				CELULAR:	3136108939						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Unidad Occidente Kennedy											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PEDIATRIA				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10I05	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	418068656								PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1057-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 de 12					
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	17/01/2024	NÚMERO DE CRP	6719	FECHA					
	Prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como medico general en el area de pediatria dentro de los diferentes procesos.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	1	2024		31	1	2024			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6.850.194										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			NO						

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. Total horas cobradas: 186 h. Valor hora: $ 36,829

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$83.970.120
VALOR EJECUTADO	$ 83.970.120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 6.850.194
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9460995016	$2.828.468,00	$353.559	$452.555	3	$68.732	$874.845

Dado en Bogotá a lo 06 días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Laura Covaleda Zabala

DR. VICTOR JIMENEZ 87712270	LAURA VICTORIA COVALEDA ZABALA 1032486257
SUPERVISOR	FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	3/04/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	PEDIATRIA				**Sede:** KENNEDY					
No. DE CONTRATO: 1057-2023		**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	1	2.024		31	1	2.024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Laura Victoria Covaleda Zabala		**C. C.**		1.032.486.257		**DE**	BOGOTÁ		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Medico General en el area de Pediatria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI _x_ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar las actividades y procedimiento diagnosticos y terapeuticos dentro del plan integtral del cuidado del paciente	100%	Realizar las actividades y procedimiento diagnosticos y terapeuticos señalados para el manejo de patologia sestablecidos dentro del plan integtral del cuidado del paciente	Historias Clinicas
Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado maeno de historia clinica de los pacientes	100%	Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado maeno de historia clinica de los pacientes	Historia Clínica
Llevar registro de la atencion de los procedimiento, actividades e intervenciones, actualizar los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros	100%	Llevar registro de la atencion de los procedimiento, actividades e intervenciones asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred y todos	Historia Clínica
Participar en la programacion de actividades del area	100%	Participar en la programacion de actividades del area	Actas de actividades
Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	100%	Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	fichas de notificacion epidemiologicas
Notificar las fallas de calidad que se presente en el servicio, participar en el analisis convocado e implementar las acciones de mejoras	100%	Notificr las fallas de calidad que se presente en el servicio, participar en el analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejoras definidas para el servicio	Actas
Imapartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimiento ordenados al paciente	100%	Imapartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimiento ordenados al paciente	Historia Clinica
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	100%	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Historia Clinica
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	100%	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Consentimiento Informado
Seguimiento y control a paciente y familia	100%	Seguimiento y control a paciente y familia	Historia Clinica
Emitir conceptos medicos que se requieran	100%	Emitir conceptos medicos que se requieran	Historia Clinica
Apoyar el cumlimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la subred	100%	Apoyar el cumlimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la subred	Historia Clínica
Informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimieento	100%	Informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	presente informe
Responder por los elementos entregados y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacionde contrato	100%	Responder por los elementos entregados y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacionde contrato	Aplica si se hace necesario
Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, equipos de mejoramiento de acreditacion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	100%	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, equipos de mejoramiento de acreditacion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Actas
Conocer y dar cumplimiento a los procedimiento establecidos por la subred, ademas de apoyar la implemeñtacion del los mismos	100%	Conocer y dar cumplimiento a los procedimiento establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion del los mismos	Aplica si se hace necesario
Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimienteo interinstitucionales y extarinstitucionales	100%	Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimienteo interinstitucionales y extarinstitucionales	Aplica si se hace necesario
Entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud pensiones y reisgos profeionales mensualmente	100%	Entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud pensiones y reisgos profeionales mensualmente	Constancia afiliacion y pago

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 6850194 Seis millones ochocientos cincuenta mil ciento noventa y cuatro

LAURA VICTORIA COVALEDA ZABALA C.C.1032486257

Laura Covaleda Zabala

Nombre Completo, Cédula y Firma del Contratista:

Fecha : 06/Febrero/2024 Firma de recibido

supervisor: DR. VICTOR JIMENEZ 87712270- LIDER HOSPITALARIO

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Powered by CamScanner

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032486257		COVALEDA ZABALA LAURA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 4 B 39 B 90 INT 1 APTO 209	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7322385	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	374361692	9460995016	I	2024/01/16	2024/01/02	BANCO DE BOGOTA	0	$875,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$452,600	$0	$0	$452,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$452,600	$0	$0	$452,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,000	$0	$0	$69,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$69,000	$0	$0	$69,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,600	$0	$0	$353,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$353,600	$0	$0	$353,600
TOTAL				1	$875,200	$0	$0	$875,200

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA VICTORIA COVALEDA ZABALA

C.C. 1.032.486.257 DE BOGOTÁ

La suma de $ 6850194 Seis millones ochocientos cincuenta mil ciento noventa y cuatro, por concepto de: prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Medicina dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1057-2023.



LAURA VICTORIA COVALEDA ZABALA

C.C. 1.032.486.257 DE BOGOTÁ

Cel: 313 610 8939

CUENTA DE AHORROS # 418068656

BANCO DE BOGOTÁ

ADRES

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

La salud es de todos | Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1032486257	COVALEDA	ZABALA	LAURA	VICTORIA	2023-12	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	1032486257	COVALEDA	ZABALA	LAURA	VICTORIA	2020-08	E.P.S SANITAS	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización