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:	Lessner Jafet Almenarez Gomez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79628311	
CORREO ELECTRONICO:	jjalmenarez@yahoo.es				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA FAMILIAR USS VILLA JAVIER				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA35A41	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4570208373				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	653			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6385	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- MEDICINA FAMILIAR						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$9,342,360				
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:	$112,108,320
VALOR EJECUTADO	$112,108,320
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$9,342,360
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
9461492118	$3,736,944	$467,118	$597,911	3	$91,032	$1,156,061

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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
Realizar la Consulta Externa de medicina familiar según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera	Registro de la Hisotria clìnica y demas soportes clinicos que soporten la gestion	Historia clìnica
. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	se realizan educaciones dentro del marco de enfoque genero a la mujer desde los conocimientos de su especialidad.	Historia clìnica
Realizar interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios que lo requiera de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente	Ordenes de interconsulta	Ordenes
En caso de presentarse glosas durante el proceso de recaudo, el Hospital revertirá al contratista si comprueba que existio culpabilidad por parte del contratista	Interconsultas solicitadas y paraclínicos	Interconsultas solicitadas y paraclínicos
Reportar a la oficina de sistemas Nombre completo y cedula de ciudadanía para ingresar al sistema para lo cual posterior a esto la oficina de sistemas entregara la correspondiente certificación Reportar oportunamente los eventos adversos que se presenten.	se reporto al area de sistemas el nombre y cedula.	informacion de datos personales
Evolucionar y formular durante el turno a los pacientes en consulta externa	se evoluciona y formula durante el turno a los pacientes	ordenes
Diligenciar los registros individuales de salud incluyendo la epicrisis	N/A	N/A
Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención Participar en la elaboración de guías de manejo y asegurar adherencias a las mismas"	Participación en actividades programadas	listado de asistencia
Participar en la elaboración de guías de manejo y asegurar adherencias a las mismas	"Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales."	Cumplimiento a protocolos, guias de manejo y procesos institucionales.
En caso de presentarse un caso fortuito o fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato	Se informa al supervisor cualquier caso fortuito, que impida asistir a la consulta.	Notificación
Uso adecuado de la bata y carnet según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia "Quítate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente	se cumple con el uso adecuado de la bata y carnet según lineamiento institucional.	Bata y Carnet
Reportar en forma oportuna al líder del proceso ambulatorio intramural y Subgerencia de Servicios de Salud, los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como caídas , entre otras."	Se reporta de forma oportuna e inmediata al lider los eventos adversos que se peresentan dentro de la sede.	historias clinicas, informes
"13) Colaborar con la Unidad de Servicios de Salud donde se encuentre en el desarrollo de los convenios docencia-servicio, que se tengan suscritos y que se relacionen con la especialidad, sin delegar las responsabilidades en los estudiantes e internos que se asignen en el servicio de cirugía Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado. "	N/A	N/A

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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

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 79628311		ALMENAREZ GOMEZ LESSNER JAFET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 82A 6 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7347002	Si

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	390617104	9461492118	I	2024/01/04	2024/01/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,163,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,736,944	$598,000			$3,736,944	$467,200			$0	$0			$3,736,944	$91,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,736,944	$598,000			$3,736,944	$467,200			$0	$0			$3,736,944	$91,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,736,944	$598,000			$3,736,944	$467,200			$0	$0			$3,736,944	$91,100		$0	$0
1	CC 79628311	ALMENAREZ LESSNER	25-14	30	$3,736,944	$598,000	EPS008	30	$3,736,944	$467,200		0	$0	$0	14-11	30	$3,736,944	$91,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,736,944	$598,000			$3,736,944	$467,200			$0	$0			$3,736,944	$91,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

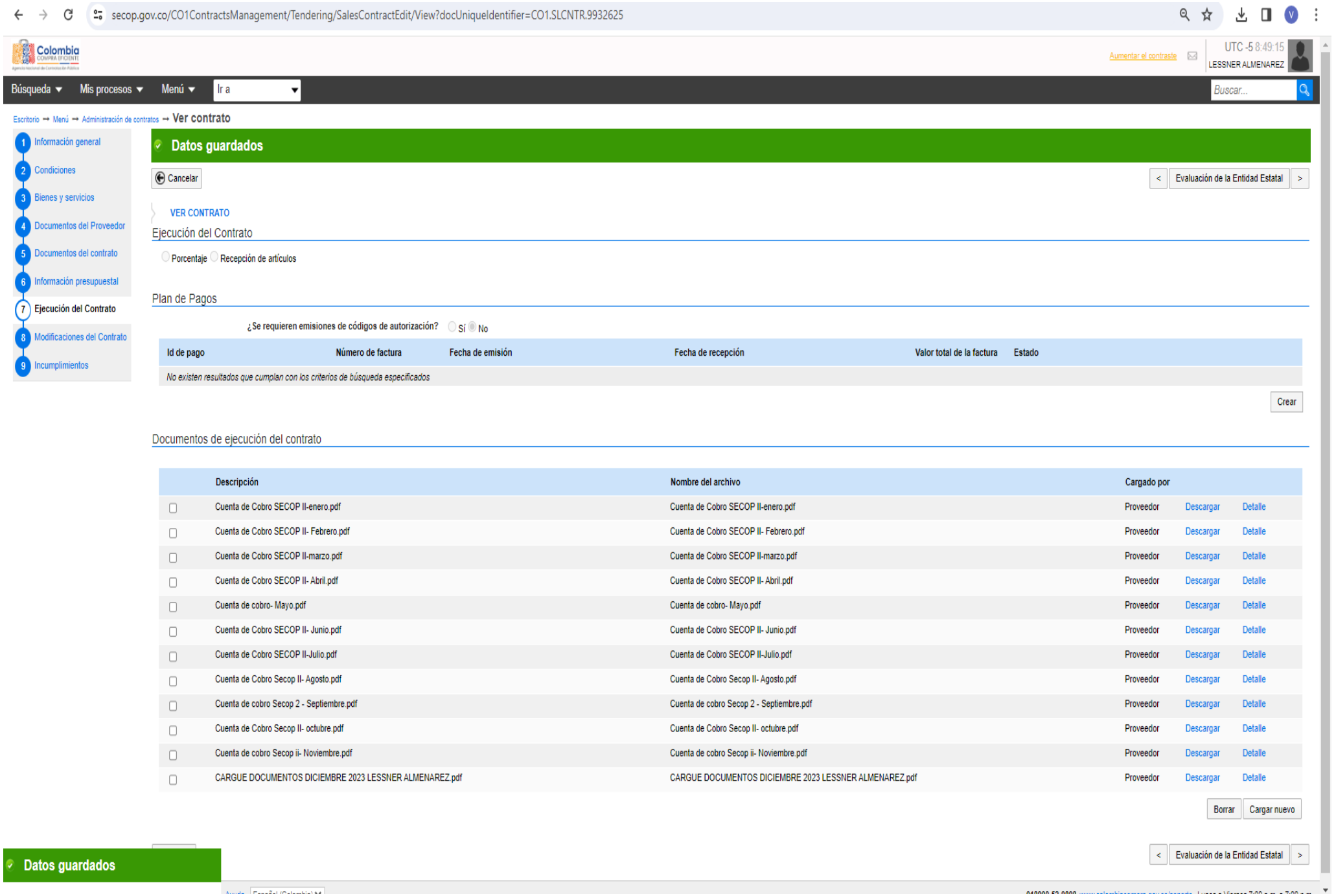
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79628311		ALMENAREZ GOMEZ LESSNER JAFET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 82A 6 37	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7347002	Si

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	390617104	9461492118	I	2024/01/04	2024/01/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$1,163,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$598,000	$3,800	$0	$601,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$598,000	$3,800	$0	$601,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,100	$600	$0	$91,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$91,100	$600	$0	$91,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$3,000	$0	$470,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$467,200	$3,000	$0	$470,200
TOTAL				**1**	**$1,156,300**	**$7,400**	**$0**	**$1,163,700**


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9932625
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 8:49:15
LESSNER ALMENAREZ
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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
Cuenta de Cobro SECOP II-enero.pdf
Cuenta de Cobro SECOP II- Febrero.pdf
Cuenta de Cobro SECOP II-marzo.pdf
Cuenta de Cobro SECOP II- Abril.pdf
Cuenta de cobro- Mayo.pdf
Cuenta de Cobro SECOP II- Junio.pdf
Cuenta de Cobro SECOP II-Julio.pdf
Cuenta de Cobro Secop II- Agosto.pdf
Cuenta de cobro Secop 2 - Septiembre.pdf
Cuenta de Cobro Secop II- octubre.pdf
Cuenta de cobro Secop ii- Noviembre.pdf
CARGUE DOCUMENTOS DICIEMBRE 2023 LESSNER ALMENAREZ.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
< Evaluación de la Entidad Estatal >
Datos guardados