PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-13, 06:04:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062142420

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 11/03/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA LORENA DUARTE FORERO		
Documento	CC52315600	**Dirección**	CR 73 #40 - 83 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4773563
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 APP	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 52315600	ERIKA LORENA DUARTE FORERO	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.476.000	$ 236.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.476.000	$ 184.500	2,436	$ 1.476.000	$ 36.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.700

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
$ 1.476.000	$ 1.476.000	$ 1.476.000	$ 0	$ 236.200	$ 184.500	$ 36.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.700	$ 3.000	$ 459.700

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:

ERIKA LORENA DUARTE FORERO

CC 52315600 de BOGOTA

La suma de tres millones seiscientos ochenta y ocho mil novecientos treinta y ocho pesos ($ 3688938) por concepto de Prestación de servicios como Bacterióloga en USS Occidente de Kennedy, durante el periodo de 1 al 31 de Marzo de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de servicios N° 4165-2024



ERIKA LORENA DUARTE FORERO

CC: 52315600 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 057000759047347

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:	ERIKA LORENA DUARTE FORERO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52315600		
CORREO ELECTRONICO:	erika02141977@gmail.com				CELULAR:	4773563		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10L07	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570007590473471					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4165			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	339	FECHA	2024-01-24 15:34:13.000	NÚMERO DE CRP	16217	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-03-01		2024-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,688,938				
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:	$11,066,814
VALOR EJECUTADO	$7,377,876
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,688,938
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
1062142420	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

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

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante	Prestación de servicios profesionales como bacterióloga para la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante	Validación de los resultados acorde a la solicitud por medio de orden médica, generada por el profesional tratante.
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados	Procesamiento en el tiempo oportuno de exámenes básicos y especializados requeridos en cada uno de los pacientes.	Resultados validados dentro de los tiempos de oportunidad estipulados .
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Consignar la información requerida en los libros oficiales destinados a los reportes de interés institucional.	Inscripción de la información necesaria en los libros de reportes institucional.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Elaboración de documentos relacionados con la facturación, estadística y libros de registro.	Libros de registro y documentos con información de facturación, estadística de forma legible y ordenada
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred	Descarga e impresión de resultados de laboratorio solicitados por los pacientes en la subred.	Resultados de laboratorio entregados a los pacientes, cuando sean solicitados en los puntos de atención de la subred.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Colaborar y ser partícipe de las actividades según programación del servicio.	Intervención dentro de las actividades programadas en el servicio.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Realizar reporte de los eventos de importancia según lo estipulado en las normas vigentes.	Documentos con los registros y número de radicado de los eventos de notificación obligatoria.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Intervenir en procesos de auditoría y análisis, con el fin de detectar posibles deficiencias en la calidad del servicio.	Planes de mejora continua, posterior a la detección de falencias en los procesos de calidad del servicio.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Adoptar los requerimientos estipulados en la normativa del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Acatamiento según las directrices de la subred lo relacionado con la legislación Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realización de informe mensual de actividades, para entrega de certificación por parte del supervisor del contrato.	Entrega de informe mensual de las actividades realizadas al supervisor de contrato, con certificación de cumplimiento por parte del mismo.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Entrega de informe mensual de las actividades realizadas al supervisor de contrato, con certificación de cumplimiento por parte del mismo.	Los elementos encomendados para la realización de las actividades laborales, serán entregados al momento de la terminación unilateral del contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Informar y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Apoyarse en los procedimientos y los protocolos de la subred y además de implementación de los mismos.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Ayudar a la subred en las diferentes actividades según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Disposición en las actividades según el requerimiento interinstitucional y extra institucionales.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Informar las actividades realizadas en el laboratorio según la prestación de servicio de acuerdo con la información de la subred.	Generar evidencia en cada uno de los documentos según el sistema de información de la subred relacionada a las actividades en la prestación de servicio.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Identificar y mantener actualizado el registro diario de actividades en los formatos establecidos para dicho fin.	Registro en los formatos establecidos de las hojas de trabajo diaria y entregas de Turno.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	No aplica	No aplica
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realización cada mes el pago correspondiente a las prestaciones sociales según la base de liquidación del contrato.	Entrega de soporte de pago de prestaciones sociales con número de planilla para su verificación.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Culminar cada una de las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato según los fines del laboratorio.

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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