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:	leidy jholeth montero vargas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1111333069	
CORREO ELECTRONICO:	yoleth58@hotmail.com				CELULAR:	3016584028	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03B03	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	64311602819				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	136			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6206	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- URGENCIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-01-18		2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$9,343,854				
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:	$9,407,744
VALOR EJECUTADO	$9,343,854
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$9,343,854
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$63,890
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
1051198225	$5,877,843	$734,730	$940,455	3	$143,184	$1,818,370

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

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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
Elaborar cronograma de capacitación para el fortalecimiento en competencias en personal asistencial en las primeras causas de morbilidad en el servicio de urgencias.	Elaborar cronograma de capacitación para el fortalecimiento en competencias en personal asistencial en las primeras causas de morbilidad en el servicio de urgencias.	Historia cliniac
La gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados, con sus respectivas actas.	La gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados, con sus respectivas actas.	Historia clinica y actas de entrega
Desarrollar las acciones correspondientes para hacer efectiva y verificable las notificaciones a justicia y protección de los casos de violencias que se atiendan o a quienes se les genere seguimiento; al tiempo, desarrollar los procedimientos para complementar las notificaciones a SIVIM o los entes que lo requieran	Desarrollar las acciones correspondientes para hacer efectiva y verificable las notificaciones a justicia y protección de los casos de violencias que se atiendan o a quienes se les genere seguimiento; al tiempo, desarrollar los procedimientos para complementar las notificaciones a SIVIM o los entes que lo requieran	Historia clinica y registros de fcahs de notificacion
Promover, planear y desarrollar las acciones necesarias de información – formación sobre las rutas, los protocolos y los requerimientos en los diferentes espacios de la Subred S.O. para la ATENCIÓN INTEGRAL CON ENFOQUE PSICOSOCIAL A PERSONAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIAS	Promover, planear y desarrollar las acciones necesarias de información – formación sobre las rutas, los protocolos y los requerimientos en los diferentes espacios de la Subred S.O. para la ATENCIÓN INTEGRAL CON ENFOQUE PSICOSOCIAL A PERSONAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA	Historia clinica
Disposición a los procesos de formación del Convenio, de la Subred S.O., de la Secretaría de Salud y de los procesos Intersectoriales	Disposición a los procesos de formación del Convenio, de la Subred S.O., de la Secretaría de Salud y de los procesos Intersectoriales	Historia clinica
Definir las estrategias de la gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados.	Definir las estrategias de la gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados.	Historia clinica
Realizar el informe mensual de actividades consolidando sus actividades asistenciales y dando respuesta a los compromisos del convenio 0012-2021, de acuerdo a lo solicitado por el Líder de la Ruta.	Realizar el informe mensual de actividades consolidando sus actividades asistenciales y dando respuesta a los compromisos del convenio 0012-2021, de acuerdo a lo solicitado por el Líder de la Ruta.	Historia clinica actas de servicio
Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, acordes con el objeto contractual en cumplimiento del convenio 0012-2021.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, acordes con el objeto contractual en cumplimiento del convenio 0012-2021.	Historia clinica y actas

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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 Controlada
Subred Suroccidente

LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS

NIT: 1111333069-0

Régimen: No responsable de IVA

Persona Natural

CL 8 SUR70 80 CA 105, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3016584028

Email. yoleth58@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764040022578 válida desde 2022-11-22 hasta 2023-05-22 rango desde FE10 hasta FE500.

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900959048
Dirección: Calle 9 No. 39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3078181
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 10/02/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FE12**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:09:16**
FECHA FIRMADO: **19/01/2023 09:09:18**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
19	01	2023	31	01	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85121200-5	ESPECIALISTA EN URGENCIOLOGIA Hora labor como especialista de medicina de urgencias	94	117,00	$79.862,00		0,00	$9.343.854,00

Notas:

SON: (nueve millones trescientos cuarenta y tres mil ochocientos cincuenta y cuatro pesos)
CUFE: 8e9b6717a08d503ebedc264b7fc95a0a2ebd86141dce60f0b93be0d9bf626e4806c95c76daf89074eb5c248e4092f24b

Subtotal:	$9.343.854,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$9.343.854,00

Firma Digital: mSPtXMZZKD5hySngYIP3txt4EASvFHdrN1FtWBKAJfCvsmuOzj8eWvRUH8XFwFrW GmjhJ4ZmhR3+ELmWRvTo3W1ZMCJLYnlSIGHG9hTMDvQxxoe5vK wXCWEjGyoRfltx fIlSiPWYqzSDwsc7MWSbNU6lnI2SNmal/VHB1QbcLO8f/hdNSOa9ExF2EW2EFh++ To2kAWKnsB4ND0DUj5+rg8fT9g9UKmZer/K CTNaZxKu9c8w7eaC6SE6AezpOJ17h A0R4TshEc4zIkNN3urj4KR2zjV6cOnct34WehjCdW3d5A8CHuCW9ategc517rcTf TVLoU/BzoEOmnmHVBZOv HQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 18/01/2023 hasta: 31/01/2023.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-12-23, 01:52:41 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111333069
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1051198225
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1829380183
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.884.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 1.003.000	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 737.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 143.800	$ 0
		SubTotales:		$ 1.884.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.884.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!