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 URGENCIAS ESPECIALIZADAS USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	FO03B04	90	FO03B03	10				
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		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$14,970,956				
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:	$116,507,660
VALOR EJECUTADO	$104,056,370
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$14,970,956
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,451,290
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
1056669855	$5,922,576	$740,322	$947,612	3	$144,274	$1,832,208

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

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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.	Actas e historias clinicas
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.	Actas e historias clinicas
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	Actas e historias clinicas
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 VIOLENCIAS	Actas e historias clinicas
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	Actas e historias clinicas
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	Actas e historias clinicas
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.	Actas e historias clinicas
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.	Actas e historias clinicas

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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

Via siberia cota Km 5 conjunto Ponte Verdi casa 199, Cota, Cundinamarca, Colombia

Tel. 3016584028

Email. yoleth58@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764050352029 válida desde 2023-06-14 hasta 2023-12-14 rango desde FE501 hasta FE600.

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: 08/09/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE503**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **20:31:49**
FECHA FIRMADO: **10/08/2023 20:31:51**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	08	2023	31	08	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	85121200-5	ESPECIALISTA EN URGENCIOLOGIA	94	182,00	$82.258,00		0,00	$14.970.956,00

Notas:

SON: (catorce millones novecientos setenta mil novecientos cincuenta y seis pesos)
CUFE: 68dd08dddfa890e3612a4ff4bb7ed1c35d46d29feb9ecce6c3a0c48ecd8c08b78b88666883ba040bd38f247beb42abec

Subtotal:	$14.970.956,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$14.970.956,00

Firma Digital: CxQt7b+WB0ZTMNrYOOooXTew3k0a4UvJHWtzGlq0fgQv3stsLtJ54Aw0a9mO59uU BdC8T2a35/iEkMFgljtgEAetOt1s0iftEoKl4w2qVyju6Vdk3Y WT1WE5XnGwTsfb YbJo9oeXW06nTTolV64l5yN+fUTllWJLkEgzL0enYtWKkTAiUJxKPLfRmILpiJw+ t5PTOhglyT+IrlFE50U99sDLt8ktV80jy0j ByHMI/4T4T+qbwToxESD97aoljC3f UrURtlisjbZhDSVP5l+9M3Vseoe4bKFfD4qBWWvnzp/FWI3SL4yC+glo3+JDRyrc 5zqhvmeS29/nlIVDuD6K nw==

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: 01/08/2023 hasta: 31/08/2023 .

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	2023-08-05, 06:14:29 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111333069
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056669855
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	87884988
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.894.000
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	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 1.008.200	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 741.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 144.500	$ 0
		SubTotales:		$ 1.894.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.894.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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!