

					Versión		3					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018					
					Código:		04-02-FO-0002					
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LUIS CARLOS MAYA HIJUELOS								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		19476770			
CORREO ELECTRONICO:				lcmayah@unal.edu.co				CELULAR:		6697259-3117609627		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				U. ESP UCI PEDIÁTRICA USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%									
		KE11J03	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		CORRIENTE				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				1010141936				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO				1136				VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP		288		FECHA		2024-01-17 10:45:28.000		NÚMERO DE CRP		6788		
FECHA		2024-01-17 10:59:00.000		FECHA		2024-01-17 10:59:00.000						
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- INTENSIVISTA PEDIATRICO										
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL		
						2024-01-01				2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$30,773,250						
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:								\$369,279,200				
VALOR EJECUTADO								\$369,279,200				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$30,773,250				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%				
El intervisor 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												
7907262353		\$12,309,300		\$1,538,663		\$1,969,488		3		\$299,855		
\$3,808,005												
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.												
JERSON SILVA VASCO 80219823 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												

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos resoluciones, circulares de cualquier organo externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Cubrimiento del área de Cuidado Intensivo Pediátrico según la programación y las necesidades presentadas.* Diligenciar las Historias Clínicas correspondientes manteniendo el orden adecuado en las mismas.* Ordenamiento e interpretación de Laboratorios clínicos, Imagenológicos y especializados anotando su interpretación en las historias.* Revista médica, clínica, académica y asistencial en las áreas asignadas.* Desarrollar las actividades asistenciales consensadas.* solicitar y dar respuesta a Interconsultas de otras especialidades.* Actividades docente asistenciales. Procedimientos médicos quirúrgicos según necesidad de cada paciente.	Registros de valoración y evolución en la Historia Clínica completa, realización de ingreso y epícrisis de los pacientes a la unidad de cuidado intensivo pediátrico, Continuación del proceso docente asistencial con estudiantes de post grado asignados. responder a Interconsultas solicitadas
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar	Informar a la jefatura del Departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio. Buscar y aportar soluciones para mejorar la calidad y oportunidad del mismo	notificaciones a superiores sobre solicitud de faltantes para adecuado funcionamiento de la unidad
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional	Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	adecuado proceso de valoración y manejo de los paciente de acuerdo a nuestra visión y misión
Pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de este contrato	entrega de recibo de pago de seguridad social
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo manuales instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en las áreas de Ginecoobstetricia, Unidad de Recién Nacidos, Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización	custodia de historia clínica durante la hospitalización en cuidado intensivo pediátrico, información a representantes legal del menor hospitalizado
Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la subred suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema único de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hospital. El seguimiento por procedimiento debe ser realizado por el médico tratante hasta la evolución satisfactoria	custodia de historia clínica durante la hospitalización en cuidado intensivo pediátrico, información a representantes legal del menor hospitalizado
Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía y la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoría para el mejoramiento de calidad, sistema único de acreditación y sistema de información	Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y/o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención	Ejecución de procedimientos seguros de trabajo en las actividades realizadas dentro del reglamento de higiene y seguridad
Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación, gestión de riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	Llevar y presentar controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reportar enfermedades de notificación obligatoria al comité de epidemiología y al interventor del contrato, recibir la capacitación en Vigilancia epidemiológica y las políticas institucionales en uso de antibióticos. Dicha información debe ser consolidada y presentada al interventor como soporte para la certificación de actividades.	diligenciamiento con enfermería de libro de ingresos y egresos de la unidad, llenado de rip al egreso Copia de la planilla de pago del SGSSS, del mes certificado.

JERSON SILVA VASCO
80219823
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 19476770
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS CARLOS MAYA HIJUELOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 159B NO. 14 B 40 APTO	TELÉFONO: 6697259
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 02 - SUCURSAL2
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7907262353	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 386137553

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 2.092.700
SUBTOTAL:					1	\$ 2.092.700
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
899999063	RES008	RES008-UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA			1	\$ 1.538.700
SUBTOTAL:					1	\$ 1.538.700
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 299.900
SUBTOTAL:					1	\$ 299.900

VALOR SIN MORA:	\$ 3.931.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.931.300

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4c0ea649cff10ed95c978f7749f3e5a17d35b0160d2d48d16d7fdadb6ad08a53946baaa06a12f57ac3e5ba01c5c7d344

Número de Factura: FEV-151

Fecha de Emisión: 15/01/2024

Fecha de Vencimiento: 15/01/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MAYA HIJUELOS LUIS CARLOS

Nombre Comercial: MAYA HIJUELOS LUIS CARLOS

Nit del Emisor: 19476770

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8621

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 159 B 14 A 40 IN 21 AP 301

Teléfono / Móvil: 6016112554

Correo: lcmayah@unal.edu.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900959048

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13

Responsabilidad tributaria: ZA - IVA e INC

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 9 No. 39 - 46

Teléfono / Móvil: 6013753569

Correo: opshokginecoped@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	HOK1	Prestar servicios profesionales especializados a la gestion administrativa y o asistencial en el area de pediatria dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la unidad de cuidados intensivos pediatria.	94	1,00	\$ 30.773.250,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 30.773.250,00

Notas Finales

Línea de negocio: Periodo del 01 al 31 de enero de 2024

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-01-15 11:24:59
Documento generado el: 2024-01-15 11:24:57
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

Numero de Autorización: 18764063736095

Rango desde: 151

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	30.773.250,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	30.773.250,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	30.773.250,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 30.773.250,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Rango hasta: 200

Vigencia: 2024-07-15



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		
☐	MAYO 2023 CONSOLIDADO.pdf	MAYO 2023 CONSOLIDADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2023 CONSOLIDADO.pdf	FEBRERO 2023 CONSOLIDADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2023 CONSOLIDADO.pdf	MARZO 2023 CONSOLIDADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2023 CONSOLIDADO.pdf	ABRIL 2023 CONSOLIDADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	FACTURA ELECTRONICA JULIO 2023.pdf (Archivado)	FACTURA ELECTRONICA JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP CONSOLIDADO A JUNIO 2023.pdf	SECOP CONSOLIDADO A JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONSOLIDADO CUENTA JULIO 2023.pdf	CONSOLIDADO CUENTA JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONSOLIDADO CUENTA AGOSTO 2023.pdf	CONSOLIDADO CUENTA AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONSOLIDADO CUENTA SEPTIEMBRE 2023.pdf	CONSOLIDADO CUENTA SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONSOLIDADO CUENTA OCTUBRE 2023.pdf	CONSOLIDADO CUENTA OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta cobro nov 2023.pdf	cuenta cobro nov 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PDF CUENTA DICIEMBRE 2023.pdf	PDF CUENTA DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>