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:	MAYELLY EDUVIGES MEDERICO ANGEL						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	700201116	
CORREO ELECTRONICO:	mayemederico@gmail.com				CELULAR:	3142646325	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI ADULTOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10J02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	38884917945				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3700			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1845	FECHA	2024-08-15 16:19:52.000	NÚMERO DE CRP	50623	FECHA	2024-08-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- INTERNISTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-07-01		2024-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$22,879,824				
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:	$134,158,968
VALOR EJECUTADO	$130,518,996
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$22,879,824
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,639,972
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1064424174	$8,319,936	$1,039,992	$1,331,190	3	$202,674	$2,573,855

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

VICTOR ENRIQUE JIMENEZ PEREZ
87712270
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
Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Siempre
LLevar resgistro de la atencion de los procedimientos actividades e intervenciones, asi como mantener actualizado los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	LLevar resgistro de la atencion de los procedimientos actividades e intervenciones, asi como mantener actualizado los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Siempre
Participar en la programación de actividades del área	Participar en la programación de actividades del área	Siempre
Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Siempre

VICTOR ENRIQUE JIMENEZ PEREZ
87712270
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-02, 03:21:44 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064424174

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYELLY EDUVIGES MEDERICO ANGEL				
Documento	CC 2000012077	**Dirección**	CR 80BBI #22 - 49 MODELIA INT 2 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142646325		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2000012077		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente	N	MEDERICO ANGEL MAYELLY EDUVIGES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
										X					0	10	10	10	0			$ 8.920.000	230901		16 %	$ 1.982.203	$ 317.200	$ 10.000	$ 10.000	EPS017		12,5 %	$ 1.982.203	$ 247.800	$ 0	14-11		0,000 %	$ 1.982.203	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
										X					0	4	4	4	0			$ 8.920.000	230901		16 %	$ 704.782	$ 112.800	$ 3.600	$ 3.600	EPS017		12,5 %	$ 704.782	$ 88.100	$ 0	14-11		0,000 %	$ 704.782	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
															0	16	16	16	0			$ 8.920.000	230901		16 %	$ 4.757.334	$ 761.200	$ 23.800	$ 23.800	EPS017		12,5 %	$ 4.757.334	$ 594.700	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 4.757.334	$ 207.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.191.200	$ 37.400	$ 37.400	$ 930.600	$ 207.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.403.600

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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-21, 10:38:45 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065286411

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-21 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAYELLY EDUVIGES MEDERICO ANGEL				
Documento	CC 2000012077	**Dirección**	CR 80BBI #22 - 49 MODELIA INT 2 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142646325		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 2000012077		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					MEDERICO ANGEL MAYELLY EDUVIGES	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 650.000	230901		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
OLD MUTUAL SKANDIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.500

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!

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

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		
☐	enero 2024.pdf	enero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	febrero 2024.pdf	febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo 2024.pdf	marzo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril 2024.pdf	abril 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	mayo 2024.pdf	mayo 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	junio 2024.pdf	junio 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Espacio para Logo Corporativo

MAYELLY EDUVIGES MEDERICO ANGEL
NIT 700.201.116-8
CL 24 B 72A 14
Tel: (601) 3142646325
Bogotá - Colombia
mayemederico@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FEMM 114

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	**Teléfono**	(601) 7560505
Dirección	CL9 39 46	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/07/2024, 18:53
Expedición	16/07/2024, 18:53
Vencimiento	16/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Horas de Honorarios Medicos	264.00	22,879,824.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Veintidos millones ochocientos setenta y nueve mil ochocientos veinticuatro pesos m/cte

Total Bruto	22,879,824.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	22,879,824.00

Condiciones de Pago:
ConsignaciÃ³n $ 22,879,824.00

Observaciones:
Honorarios Médicos Mes Julio 2024

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764067590324 aprobado en 20240318 prefijo FEMM desde el número 101 al 200 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9,66
CUFE: 8ad556fa0869b7647725f112434f58893e0a0ed45587249ec0bbb17360b3fe2ae82dcc6a197fc457de1edf3c22482c37

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML