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:	Luis eduardo benavides mora							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	12965520		
CORREO ELECTRONICO:	lbenavidesmora6@gmail.com				CELULAR:	3006577053		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION QUIRURGICOS (pre y post quirurgicas) HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37I20	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	102661386					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3776			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1663	FECHA	2024-07-10 15:54:37.000	NÚMERO DE CRP	41683	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-06-01		2024-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,800,000				
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:	$93,000,000
VALOR EJECUTADO	$60,600,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,800,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$32,400,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	65%

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
30158887	$2,880,000	$360,000	$460,800	3	$70,157	$890,957

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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
Identificar las necesidades quirurgicas y medicas del paciente antes de la cirugia	Protege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes junio
Planificar la forma optima del procedimiento quirurgico	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes junio
Administracion adecuada de diferentes tipos de anestesia	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes junio
Protege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quiruurgico	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Realizar entrega y recibo de turno en el horario asignado	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Manejo del dolor y proteccion del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Evaluacion medica continua del estado del paciente	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Identificar las necesidades quirurgicas y medicas del paciente antes de la cirugia	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Planificar la forma optima del procedimiento quirurgico	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Administracion adecuada de diferentes tipos de anestesia	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Protege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quiruurgico	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Realizar entrega y recibo de turno en el horario asignado	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Manejo del dolor y proteccion del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo
Evaluacion medica continua del estado del paciente	rotege y regula la funciones vitales basicas del paciente durante y despues del procedimiento quirurgico	historia clínica del mes mayo

Copia Certificada
Subred Suroccidente

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-12965520 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-05	230301	800224808	PORVENIR	1	6	460.800	2.200	463.000
Período salud:	2024-05	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	6	360.000	1.800	361.800
Planilla Nro.:	30158887 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	6	70.200	400	70.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	6	0	0	0
Fecha transacción:	2024-06-13	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
Banco:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
Transacción:	701297589	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 895.400

PAGADO