Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NICOLAS SARMINETO SILVA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000621853	
CORREO ELECTRONICO:	sarmientonicolas665@gmail.com				CELULAR:	3115364476	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG URGENCIAS PEDIÁTRICAS USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11B05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24134488028				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5530			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	2024-08-30 15:03:55.000	NÚMERO DE CRP	56786	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	CAMILLERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,241,810				
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:	$5,358,756
VALOR EJECUTADO	$2,241,810
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,241,810
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,116,946
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	42%

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
1065207095	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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
Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	ealizar acticvidades de acuerdo a sus funciones cuando lo requieran en el servicio	Llevar registro para tener una forma ordenadas Llevo registro de la atención de los procedimientos
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Cumplir con lo requerido en el servicio, traslado de pacientes y muestras de laboratorio	• se llena lista de verificacion
Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según competencia.	Se realizan registros en forma clara , ordenada y secuencial deacuerdo a lo presentado por los pacientes	Dilengiar formatos establecidos
Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	Se realizan procedimientos asistenciales al paciente según sus necesidades Se realiza acompañamiento permanente	• manejo permanente del paciente y familia bajo el concepto de hosplitalidad y humanizacion, con los principios y valores de la subred.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	Bitácora y/o lista de verificación
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	• Libro de inventario
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Asiste a las capacitaciones programadas , SEGURATE, UAT, ULC, CONVERSATORIO	• Se llena link de asistencia
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Leo continuamente los mensajes dados por la subred, apoyando los cambios e implementación de nuevos proceso o procedimientos Participo de las capacitaciones dadas por diferntes areas	Realizo actividades y verificación
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	• Realiza registros en forma clara y ordenados cronologicamente	Lista de verificacion
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	• entregar constancia de pago de planilla	planilla de pago oportuno

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-20, 06:51:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065207095

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 20/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS SARMIENTO SILVA		
Documento	CC1000621853	**Dirección**	AV. CALLE 40CAL #50 - 63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8002832
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000621853	NICOLAS SARMIENTO SILVA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 2.000	$ 404.200

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!

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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2024-06	EPS SURA	COTIZANTE
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2018-03	EPS MEDIMAS	BENEFICIARIO
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2017-07	CAFESALUD E.P.S S.A.	BENEFICIARIO
CC	1000621853	SARMIENTO	SILVA	NICOLAS		2022-10	EPS SURA	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	11	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2022	2	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	12/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
CAFESALUD E.P.S S.A.	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E. NIT:900.959.048-4

DEBE A:

NICOLAS SARMIENTO SILVA

CC 1000621853 DE BOGOTA

La suma de $2.241.810 **(DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS) M/CTE**, por concepto de: Prestar servicios en el área asistencial como CAMILLERO en el servicio de urgencias, en la Unidad Patio Bonito Tintal durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°5530-2024

Nicolas Sarmiento

NICOLAS SARMIENTO SILVA

CC 1000621853 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

N 24134488028

Powered by CamScanner