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:	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		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,042,538				
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:	$10,797,221
VALOR EJECUTADO	$2,042,538
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,042,538
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,754,683
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	19%

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
1065980353	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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.	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	Bitácora y/o lista de verificación
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	• Libro de inventario
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Asiste a las capacitaciones programadas , SEGURATE, UAT, ULC, CONVERSATORIO	• Se llena link de asistencia
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	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
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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2024-09-18, 07:20:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2024
Empresa	NICOLAS SARMIENTO SILVA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1000621853
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065980353
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	921480098
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 404.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 1.000
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 162.500	$ 800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 200
		SubTotales:		$ 402.200	$ 2.000
		Total a Pagar:			$ 404.200

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!

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
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/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	01/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
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

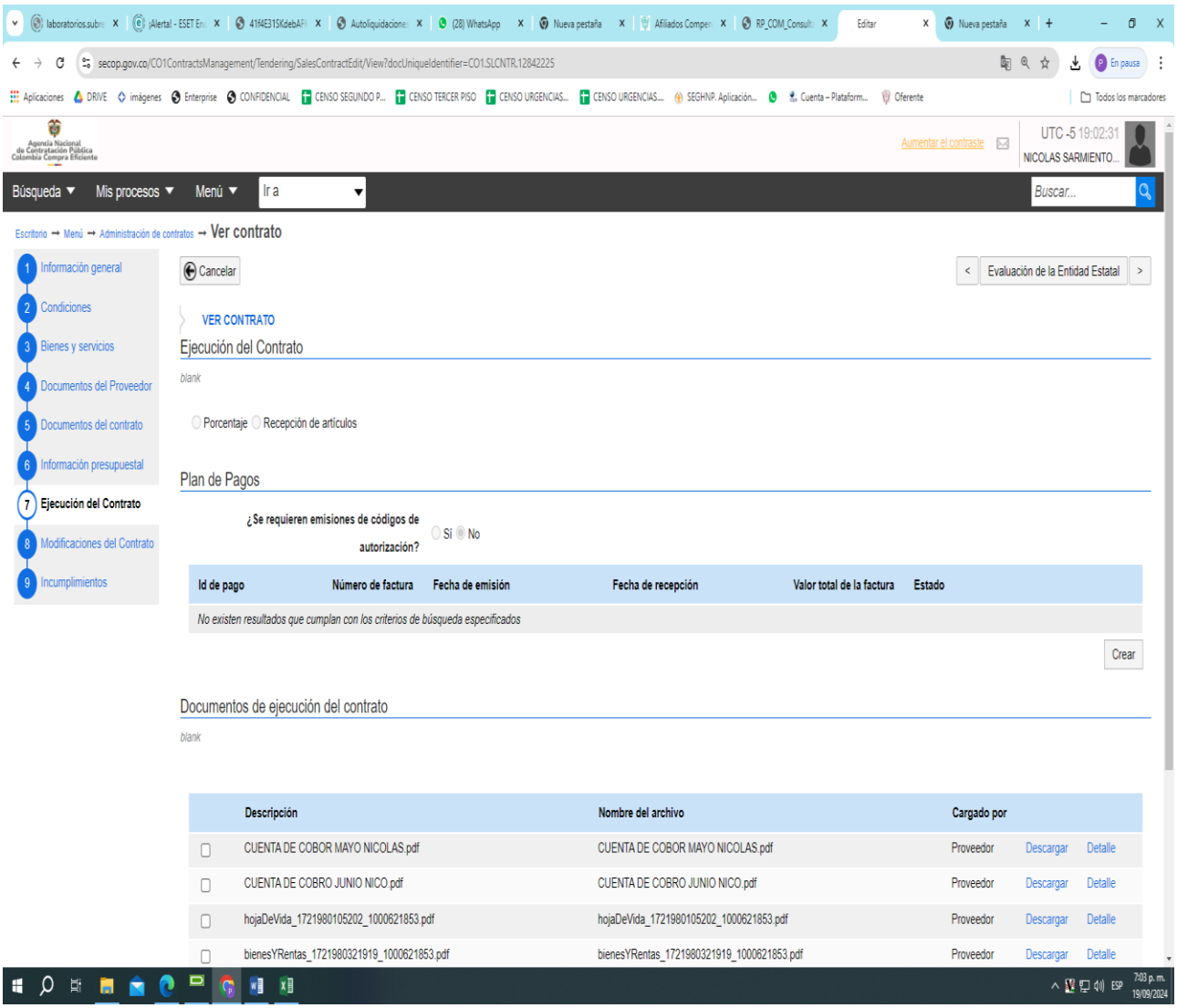
EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS MEDIMAS	02/2018	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.


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12842225
Aumentar el contraste
UTC -5 19:02:31
NICOLAS SARMIENTO...
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
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
blank
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
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA DE COBOR MAYO NICOLAS.pdf
CUENTA DE COBOR MAYO NICOLAS.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO NICO.pdf
CUENTA DE COBRO JUNIO NICO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
hojaDeVida_1721980105202_1000621853.pdf
hojaDeVida_1721980105202_1000621853.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
bienesYRentas_1721980321919_1000621853.pdf
bienesYRentas_1721980321919_1000621853.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

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 $2.042.538 (DOS MILLONES CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO 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 30 de SEPTIEMBRE del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios ^{0}5530-2024



NICOLAS SARMIENTO SILVA

CC 1000621853 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

N 24134488028

N 24134488028

Powered by cs CamScanner