DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO

C.C 1039622148 de Bogotá D.C.

La suma de $1.893.600 (Un millón ochocientos noventa y tres mil seiscientos pesos) por concepto de Prestación de servicios en el área de Auxiliar de enfermería de USS KENNEDY durante el periodo de 01 al 31 de octubre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5072-2024.

Camilo Montoya

Nombre de contratista

C.C. 1039622148 de Bogotá D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA

NUMERO: 4722042441

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:	JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1039622148	
CORREO ELECTRONICO:	camilolo1204@gmail.com				CELULAR:	3244793744	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4722042441				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5072			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2397	FECHA	2024-11-13 08:10:37.000	NÚMERO DE CRP	68937	FECHA	2024-11-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,893,600				
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:	$14,153,608
VALOR EJECUTADO	$13,823,280
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,893,600
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$330,328
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
80541688	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

DIANA RODRIGUEZ
52262971
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
Prestar los servicios de auxiliar de enfermería a los pacientes y usuarios, aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto de Especialidades.	Prestar los servicios de auxiliar de enfermería a los pacientes y usuarios, aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto de Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.
Recibir y entregar turno a las 19+00 y 07+00 según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas, en Especialidades.	Recibir y entregar turno a las 19+00 y 07+00 según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas, en Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.
Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente en Especialidades.	Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente en Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.
Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la historia clínica y sus soportes de acuerdo a las normal legales vigentes por cada paciente atendido en Especialidades.	Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la historia clínica y sus soportes de acuerdo a las normal legales vigentes por cada paciente atendido en Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.
Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente en Especialidades.	Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente en Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.
Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en Especialidades.	Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.
Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir en Especialidades.	Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir en Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. llevar correctamente las medidas de protección personal en Especialidades.	Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. llevar correctamente las medidas de protección personal en Especialidades.	Registro en historia clinica en el mes de octubre.

DIANA RODRIGUEZ
52262971
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 Sur Occidente

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO**, identificada con **CC** número **1039622148**, aportó por **JOHAN CAMILO MONTOYA URREGO** identificado(a) con **CC** número **1039622148** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2024-10 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57															0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Octubre - 2024	81749874	13/11/2024	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	57															0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Octubre - 2024	81749874	13/11/2024	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,300,000	0.02436	$31,700	$0	$0	Octubre - 2024	81749874	13/11/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **24** días del mes **November** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1