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:	Angel Rafael Rodriguez Cabrera								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	700202955			
CORREO ELECTRONICO:	rafelitodavid@gmail.com				CELULAR:	3138414922			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	BO37A24	85	PA34A24	15					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4800012240						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3118			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2242	FECHA	2024-10-31 16:34:27.000	NÚMERO DE CRP	66013	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- GINECOOBSTETRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$10,510,155				
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:	$134,685,690
VALOR EJECUTADO	$92,255,805
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$10,510,155
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$42,429,885
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	69%

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
1067957185	$3,923,791	$490,474	$627,807	3	$95,584	$1,213,864

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

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	Practicó las intervenciones y valoraciones médicas, estableció diagnósticos y prescribió el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	Atención integral a pacientes
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente.	Desarrolló y apoyó la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	Realizó las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial	Atención integral al paciente y/o Reporte de historias clínicas
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Elaboró las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	Atención integral al paciente y/o Reporte de historias clínicas
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Realizó el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	Formuló y ejecutó las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que dieron lugar en el desarrollo de sus actividades	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área o servicio asignado.	Realizó las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área o servicio asignado	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	Apoyó el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Participó en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	Participó junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Realizó la referencia y la contrareferencia de los usuarios que se requrieron, aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Participó en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Identificó necesidades y participó en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Atención integral al paciente
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	Propició las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución	Participó en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Aplicó lineamientos, normas, guias y protocolos que garantizaron la adecuada prestación del servicio	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	Reportó oportunamente las anomalias de la prestación del servicio.	Protocolos y actividades establecidas por la institución

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Presentó informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendada	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Participó en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	Asistió y participó activamente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que dieron lugar, relacionadas con las actividades/proyectos ejecutado	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Garantizó la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Revisó y notificó oportunamente al lider o supervisor el estado de las agendas de servicios programados	Protocolos y actividades establecidas por la institución
CUANDO EL PROFESIONAL ESTE ASIGNADO AL ÁREA DE URGENCIAS: Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta de urgencias observación, hospitalización, atención de preparto, parto y postparto cuando las necesidades del servicio asi lo requieran.	profesional no asignado al area de urgencias en este periodo	No aplica
Realizar las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato	Realizó las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato	Protocolos y actividades establecidas por la institución
Realizar las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato	Realizó las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato	Protocolos y actividades establecidas por la institución

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALLUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

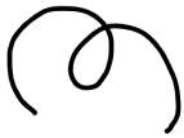
DEBE A:

ANGEL RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA

NIT 700202955

CC 2000023632 DE BOGOTA D.C

La suma de 10’510’155 COP por concepto de: honorarios por consulta externa en Obstetricia y Ginecología prestados durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de 2024 en los Centros de Salud: USS Porvenir (15 %) y Hospital Bosa (85 %) conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio N° 3118-2024



ANGEL RAFAEL RODRIGUEZ CABRERA

NIT 700202955

CC 2000023632 DE BOGOTA D.C

Cuenta de Ahorro Bancolombia

Numero 04800012240

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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		
☐	comprobante pago en24.pdf	comprobante pago en24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	comprobante pago feb24.pdf	comprobante pago feb24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	comprobante pago marz24.pdf	comprobante pago marz24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	comprob pago abril24.pdf	comprob pago abril24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Enero-Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Enero-Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Febrero- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Marzo- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	Abril- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Abril- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Mayo- Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio-Soporte ejecucion contrato.pdf	Junio-Soporte ejecucion contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio-Soporte Ejecucuon de Contrato.pdf	Julio-Soporte Ejecucuon de Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto__ Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Agosto__ Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre__Soporte Ejecicion Contrato.pdf	Septiembre__Soporte Ejecicion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre_ Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Octubre_ Soporte Ejecucion Contrato.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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	2024-11-08, 08:21:28 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	ANGEL RAFAEL RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 2000023632
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067957185
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1039011074
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.237.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 640.000	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 500.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 97.500	$ 0
		SubTotales:		$ 1.237.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 1.237.500

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!

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