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:	MARIA ADELA CHAVEZ ESTERLING						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	36174613	
CORREO ELECTRONICO:	adelachas2@gmail.com				CELULAR:	7343751 - 3202775789	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ORTOPEDIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	9500062584				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2681			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	72310	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-01		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,688,938						
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:	$40,578,318
VALOR EJECUTADO	$40,102,326
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$475,992
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
8633654035	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar	QUEHACER DE ENFERMERIA	REGISTROS DE ENFERMERIA
Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería	QUEHACER DE ENFERMERIA	REGISTROS DE ENFERMERIA
Realizar procedimientos especiales	QUEHACER DE ENFERMERIA	REGISTROS DE ENFERMERIA
Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario	QUEHACER DE ENFERMERIA	REGISTROS DE ENFERMERIA
Revisar Historias Clínicas, actualizar Kárdex, tarjetas de droga, S/normas Institucionales.	QUEHACER DE ENFERMERIA	REGISTROS DE ENFERMERIA
Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades -	QUEHACER DE ENFERMERIA	REGISTROS DE ENFERMERIA
Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio	QUEHACER DE ENFERMERIA	REGISTROS DE ENFERMERIA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA LA SUBRED INTEGRADA DE

SERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048- 4

DEBE A:

MARIA ADELA CHAVEZ STARLING

C.C: 36174613 NEIVA

La suma de **$3.688.938 (TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHOPESOS MCT),** por concepto de: Prestación de servicios como enfermera en la unidad de Kennedy, durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE del 2024, CONTRATONUMERO 2681-2024.



MARIA ADELA CHAVEZ STARLING

C.C: 36174613 DE NEIVA

CUENTA DE AHORROS: BANCO DAVIVIENDA

NUMERO DE CUENTA: 95000625

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA ADELA CHAVEZ STERLING
IDENTIFICACIÓN:	CC-36174613
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-04
FECHA DE PAGO:	2024-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	8633654035
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603180160
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.475.575	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.500	$ 184.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.475.575	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 236.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.475.575	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.000	$ 36.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.600	$ 456.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2025