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 FERNANDA CAÑON RODRIGUEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52266814		
CORREO ELECTRONICO:	mfcanonr@unal.edu.co				CELULAR:	3106194084		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PEDIATRÍA USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11A26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24511481941					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3114			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	72632	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-11-01		2024-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,671,180						
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:	$54,107,835
VALOR EJECUTADO	$54,107,835
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,671,180
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1067693917	$2,117,602	$264,700	$338,816	3	$51,585	$655,101

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Se realizan actividades de acuerdo con agenda programada en consulta plan canguro y en pediatría general Se realizan actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades prevalentes de la infancia	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	se realizan las consultas de acuerdo con la normatividad y condiciones éticas requeridas	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se realiza registro de atención de consulta de acuerdo con historia clinica y procedimientos definidos por la Subred	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Participar en la programación de actividades del área.	Se participó en las actividades programadas para realizar las consultas respectivas	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se realiza reporte de eventos de interes en salud pública	Fichas de notificación de SIVIGILA y enviadas a oficina de epidemiologia
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se reportan las fallas de calidad presentadas en el servicio	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Se realiza trabajo articulado e interdisciplinario con equipo de enfermeria, terapia fisica, nutrición, psicologia, neonatologia	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencia historia clinica, formulas médicas, indicaciones de procedimiento y de valoraciones de acuerdo con las condiciones clinicas de los niños atendidos	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Actividad no realizada en la presente vigencia	No aplica
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se realiza seguimiento y control de niños en consulta de acuerdo con historia clinica y procedimientos definidos por la Subred	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se informa a niños, niñas y sus familias sobre su condición, plan de manejo y atención durante la consulta de acuerdo con historia clinica y procedimientos definidos por la Subred	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Se realiza registro de atención de consulta de acuerdo con historia clinica y procedimientos definidos por la Subred	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se cumple y apoyan las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Se realiza informe mensual de acuerdo con las indicaciones de la subred	Informe actual
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Se custodian los elementos e instrumentos requeridos para realizar actividades asignadas	actas de inventario de la institución
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se asistio a capacitaciones requeridas y programadas	actas y listas de asistencia firmadas
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se realizó lectura de los procedimientos establecidos de acuerdo con los parametros definidos por la subred	actas y listas de asistencia firmadas
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	Se da apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	actas y listas de asistencia firmadas. Registro en sistema Dinámica
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se realiza registro de atención de consulta de acuerdo con historia clinica y procedimientos definidos por la Subred	Registro en sistema Dinámica
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Se participa en las investigaciones adelantadas en la Subred	actas y listas de asistencia firmadas
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Actividad no realizada en la presente vigencia	No aplica

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se realiza informe mensual adjuntando los documentos correspondientes de acuerdo con las indicaciones de la subred	Informe y constancias adjuntas en esta plataforma
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realizan las actividades que me son asignadas acordes con el objeto del contrato.	actas y listas de asistencia firmadas

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 Certificadd
Subred Suroccidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-21, 11:06:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067693917

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 31/10/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ		
Documento	CC52266814	**Dirección**	CL 73 #11 - 52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106194084
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 AFP	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 52266814	MARIA FERNANDA CAÑON RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.120.000	$ 339.200	(RES008) U Nacional	$ 2.120.000	$ 265.000	2,436	$ 2.120.000	$ 51.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.120.000	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 668.700

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
$ 2.120.000	$ 2.120.000	$ 2.120.000	$ 2.120.000	$ 339.200	$ 265.000	$ 51.700	$ 12.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 668.700	$ 0	$ 668.700

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.

MARIA FERNANDA CAÑON RODRIGUEZ

Nit 52266814 - 1

ACTIVIDAD ICA 7220
PERSONA NATURAL NO RESPONSABLE DE IVA

Factura Electrónica De Venta

FE No. 6

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077497576 que habilita desde FE 1 hasta FE 200. Vence 2026-08-20

CLIENTE	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	**NIT.**	900959048 4
DIRECCIÓN	Cll 9 39 46	**CIUDAD**	Bogota D.C.
TELÉFONO	57 601 3849160	**VENCIMIENTO**	23/11/2024
FECHA FACTURA	23/11/2024	**FORMA DE PAGO**	Crédito

Item	Descripción	Valor Unitario	Total
1	Prestación de Servicios como pediatra en la Unidad de Patio Bonito Tintal durante el período de 1 al 30 de Noviembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3114-2024.	4.671.180	4.671.180

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE

Total Items 1

SUBTOTAL	**4.671.180**
IVA	**0**
TOTAL	**4.671.180**

Pagos: Cuenta de ahorros No.24511481941 Banco Caja Social a nombre de Maria Fernanda Cañón - C.C. 52.266.814.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 23/11/2024 11:59:44

Medios de Pago: Consignación bancaria

CLL 73 11 52 AP102 Teléfono 3106194084 Bogota D.C.
Correo Electrónico mfcanonr@unal.edu.co

CUFE: 9ed43369348a7f5542c898155b43300e615716dea622e0c0ed6e9b9283a28ea91fce251e73bdaac0ddf0b4e8ae02ed50--Expedición:23/11/2024 12:09 PM



Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

CONSULTA DE COTIZACIONES APORTANTES PLANILLA PILA

Reporte generado de 1/01/2022 a 31/12/2024

Número de planilla	Razón Social	Período Pago planilla PILA	Tipo Planilla	Fecha Pago planilla PILA	Valor Total cotizado planilla PILA
1048325588	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2022-08	N	2022-08-22	$337.500
1049214202	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2022-09	N	2022-10-03	$357.500
1049774532	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2022-10	N	2022-10-24	$175.000
1050580870	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2022-11	N	2022-11-29	$212.500
1050903498	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2022-12	N	2022-12-26	$125.000
1051608317	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-01	N	2023-01-17	$145.000
1052761315	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-02	N	2023-02-20	$145.000
1053727344	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-03	N	2023-03-31	$296.300
1054399243	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-04	N	2023-05-02	$362.500
1055037529	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-05	N	2023-05-29	$362.500
1055882311	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-06	N	2023-07-05	$300.000

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

CONSULTA DE COTIZACIONES APORTANTES PLANILLA PILA

Reporte generado de 1/01/2022 a 31/12/2024

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES
Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16 Centro Empresarial Elemento
Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 4322760 Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737

CONSULTA DE COTIZACIONES APORTANTES PLANILLA PILA

Reporte generado de 1/01/2022 a 31/12/2024

1056453996	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-07	N	2023-07-31	$611.500
1057144953	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ	2023-08	N	2023-08-31	$275.000
					$3.705.300

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES
Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16 Centro Empresarial Elemento
Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 4322760 Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

CONSULTA DE COTIZACIONES APORTANTES PLANILLA PILA

Reporte generado de 1/01/2022 a 31/12/2024

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES
Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16 Centro Empresarial Elemento
Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 4322760 Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737