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:	MARIO ALEXANDER IBAÑEZ SUAREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79563086	
CORREO ELECTRONICO:	mylkas@yahoo.es				CELULAR:	8852205	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSIQUIATRÍA USS NUEVAS DELICIAS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA15A17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4372032160				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3132			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	72646	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$9,965,184				
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:	$105,101,550
VALOR EJECUTADO	$98,639,751
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$9,965,184
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,461,799
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
9477296892	$4,359,768	$544,971	$697,563	3	$106,204	$1,348,738

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

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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.	Se diagnostica de acurdo a la patologia, se realiza seguimiento	historia clinica
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.	Se realiza Psicoeducacion	historia clinica
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	Consulta realizada	historia clinica
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realiza historia clinica en el aplicativo Dinamica de acuerdo a la normatividad vigente	historia clinica
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Cumplimento de la agenda programada	Rips
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Se realizará según recomendaciones del supervisor inmediato	Acta
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.	Se realiza las actividades programadas de acuerdo a las agendas para el cumplimiento de metas y/o actividades según se requiera	Historia clinica/ acta
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.	Se participa según requerimiento de actividades a nivel grupal en la unidad (talleres de psicoeducacion,)	acta
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	Con el diagnostico de salud mental de cada paciente	Historia clinica
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Se participa activamente en los programas ofertados a la cominidad	historia clinica, actas
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.	Se hace remision para el translado del paciente a urgencias y su posterior ingreso a la unidad de salud mental	Historia clinica
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Se realiza fichas de notificacion según corresponda Sisvecos, Vespa, Sivim, Sivelce	Historia clinica, formato fichas de notificacion
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Atencion en consulta externa	Historia clinica
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.	Participacion en las actividades de formacion, capacitacion según programacion	actas
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.	Se genera demanda inducida según se necesidad de los pacientes	Historia clinica
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Se aplican lineamientos y protocolos de acuerdo lo establecido en la subred Sur Occidente	Historia clinica
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	se reporta al lider inmediato de acuerdo a la necesidad del servicio	aplicativo de seguridad del paciente- medio telefonico- Wassap
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Soporte de la atencion de consulta externa según programacion diaria	Rips
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Se participa activamente sugun lo requiera el suprevisor del contrato	acta de participacion
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.	Se participa en las actividades programadas	acta de participacion
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Confidencialidad y reserva del secreto profesional	historia clinica
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Se revisa oportunamente la programacion según necesidad	Rips - Dinamica
Las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato.	Se realiza actividades asignadas según requira el lider inmediato de acuerdo al contrato	soporte actas

Copia Controlada subred Sur Occidente

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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 DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIO ALEXANDER IBAÑEZ SUAREZ

C.C 79.563.086 DE BOGOTA

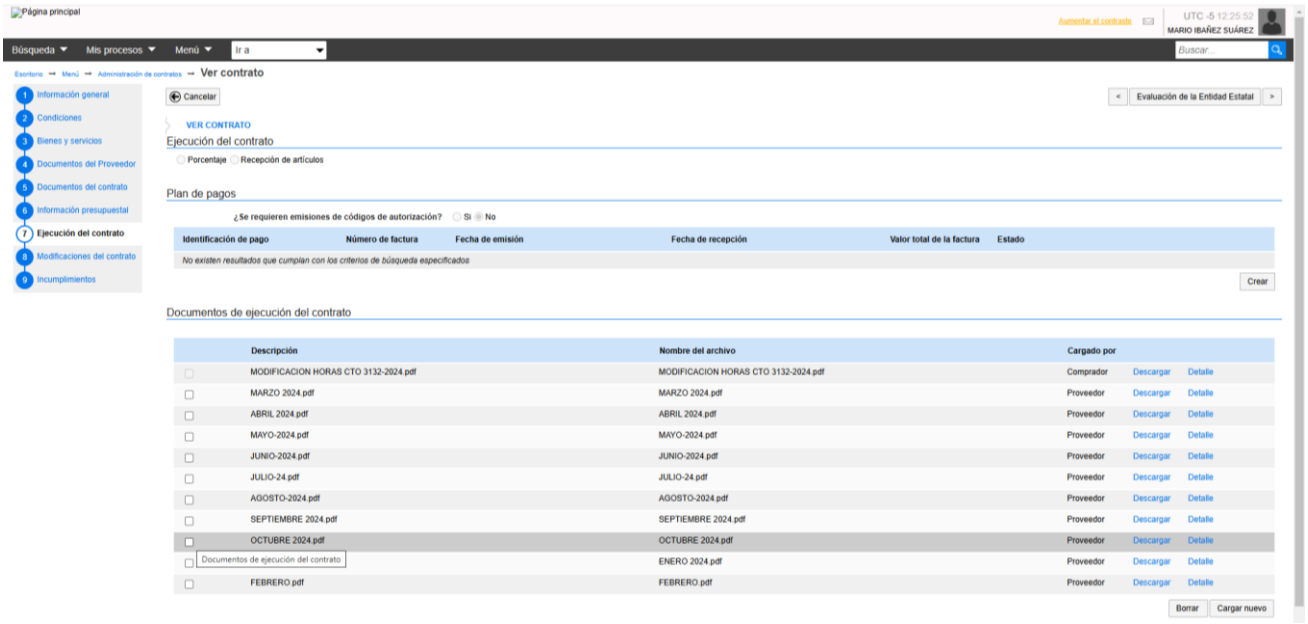
La suma de nueve millones novecientos sesenta y cinco mil ciento ochenta y cuatro pesos m/c $ 9.965.184 por concepto de: prestación de servicios como Psiquiatra en la Unidad de Servicios de Salud Nuevas Delicias durante el periodo de 1 al 30 de noviembre del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3132-2024.



.C 79.563.086 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS SCOTIABANK COLPATRIA S.A

NUMERO 4.372.032.160


Página principal
Aumentar el contraste
UTC -5 12:25:52
MARIO IBAÑEZ SUÁREZ
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
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación 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
MODIFICACION HORAS CTO 3132-2024.pdf
MODIFICACION HORAS CTO 3132-2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
MARZO 2024.pdf
MARZO 2024.pdf
Proveedor
ABRIL 2024.pdf
ABRIL 2024.pdf
MAYO-2024.pdf
MAYO-2024.pdf
JUNIO-2024.pdf
JUNIO-2024.pdf
JULIO-24.pdf
JULIO-24.pdf
AGOSTO-2024.pdf
AGOSTO-2024.pdf
SEPTIEMBRE 2024.pdf
SEPTIEMBRE 2024.pdf
OCTUBRE 2024.pdf
OCTUBRE 2024.pdf
Documentos de ejecución del contrato
ENERO 2024.pdf
FEBRERO.pdf
FEBRERO.pdf
Borrar
Cargar nuevo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79563086		IBAÑEZ SUAREZ MARIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 NO 1B-72 VALDIVIA II CS 53	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1049997627	9477296892	I	2024/11/22	2024/11/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$1,348,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,359,769	$697,600			$4,359,769	$545,000			$0	$0			$4,359,769	$106,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,359,769	$697,600			$4,359,769	$545,000			$0	$0			$4,359,769	$106,300		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$4,359,769	$697,600			$4,359,769	$545,000			$0	$0			$4,359,769	$106,300		$0	$0
1	CC	79563086 IBAÑEZ MARIO	25-14	30	$4,359,769	$697,600	EPS005	30	$4,359,769	$545,000		0	$0	$0	14-11	30	$4,359,769	$106,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,359,769	$697,600			$4,359,769	$545,000			$0	$0			$4,359,769	$106,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79563086		IBAÑEZ SUAREZ MARIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 NO 1B-72 VALDIVIA II CS 53	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1049997627	9477296892	I	2024/11/22	2024/11/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$1,348,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$697,600	$0	$0	$697,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$697,600	$0	$0	$697,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$106,300	$0	$0	$106,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$106,300	$0	$0	$106,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$545,000	$0	$0	$545,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$545,000	$0	$0	$545,000
TOTAL				1	$1,348,900	$0	$0	$1,348,900