| 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 MONICA TORRES GONZALEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1103109034 | |
| CORREO ELECTRONICO: | moni_torres8@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3015018186 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | QX CIRUGÍA GENERAL USS HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37C01 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488437832626 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3689 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2508 | FECHA | 2024-11-30 07:21:37.000 | NÚMERO DE CRP | 73100 | FECHA | 2024-11-30 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-11-01 | | 2024-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $17,679,864 | | | | |
| 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: | $207,998,400 |
| VALOR EJECUTADO | $163,105,412 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $17,679,864 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $44,892,988 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 78% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9477256767 | $7,279,944 | $909,993 | $1,164,791 | 3 | $177,339 | $2,252,123 |

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

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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 la evaluación preanestésica de los pacientes programados para cirugía electiva. | Realizar la evaluación preanestésica de los pacientes programados para cirugía electiva. | Realizar la evaluación preanestésica de los pacientes programados para cirugía electiva. |
| Establecer el riesgo anestésico quirúrgico de los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. | Establecer el riesgo anestésico quirúrgico de los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. | Establecer el riesgo anestésico quirúrgico de los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. |
| Desarrollar la técnica anestésica a los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. | Desarrollar la técnica anestésica a los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. | Desarrollar la técnica anestésica a los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. |
| Evaluar la recuperación post-operatoria inmediata del paciente intervenido quirúrgicamente. | Evaluar la recuperación post-operatoria inmediata del paciente intervenido quirúrgicamente. | Evaluar la recuperación post-operatoria inmediata del paciente intervenido quirúrgicamente. |
| Practicar exámenes de medicina especializada, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse. | Practicar exámenes de medicina especializada, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse. | Practicar exámenes de medicina especializada, formular diagnósticos y prescribir el tratamiento que debe seguirse. |
| Realizar procedimientos médicos de su especialidad o participar en ellos y controlar los pacientes bajo su cuidado. | Realizar procedimientos médicos de su especialidad o participar en ellos y controlar los pacientes bajo su cuidado. | Realizar procedimientos médicos de su especialidad o participar en ellos y controlar los pacientes bajo su cuidado. |
| Atender las interconsultas solicitadas a su especialidad. | Atender las interconsultas solicitadas a su especialidad. | Atender las interconsultas solicitadas a su especialidad. |
| Elaborar, actualizar y divulgar los protocolos de manejo de su especialidad, cumplir con la respectiva adherencia. | Elaborar, actualizar y divulgar los protocolos de manejo de su especialidad, cumplir con la respectiva adherencia. | Elaborar, actualizar y divulgar los protocolos de manejo de su especialidad, cumplir con la respectiva adherencia. |

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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