

 <p style="text-align: center;">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	 <p style="text-align: center;">ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DARIO FERNANDO MUÑOZ ORTEGA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1131084786		
CORREO ELECTRONICO:	dafmo2711@hotmail.com			CELULAR:	3173193194		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	QURURGICO CIRUGÍA GENERAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10C01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488437028811			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7952			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2652	FECHA	2024-12-15 16:09:19.000	NÚMERO DE CRP	80420	FECHA	2024-12-15 23:00:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$14,400,000			
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:	\$19,800,000
VALOR EJECUTADO	\$14,400,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$14,400,000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$5,400,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
9477378920	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

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

MADELEINE ARIZA
53907501
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
- Cumplir con la Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Consulta Preanestésica – consulta Externa	Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa
- Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Interconsulta – Urgencias y Hospitalización	Valoraciones pre-anestésicas – Libro Diario de relación de interconsultas
- Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	Anestesia en Salas de Cirugía	Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa
- Cumplir con las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Valoración y seguimiento en Recuperación	Record Anestesia
- Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos al Sistema Integrado de Gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema Único de Acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control Interno.	Interconsulta – Urgencias y Hospitalización	Valoraciones pre-anestésicas – Libro Diario de relación de interconsultas
- Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este.	Anestesia en Salas de Cirugía	Libro de Salas de Cirugía
- Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Anestesia en Ginecología y Sala de Partos	Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa
<p>MADELEINE ARIZA 53907501 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DARIO FERNANDO MUÑOZ ORTEGA

NIT 1131084786-0
Dirección: VDA ALTO PRADERA
NARIÑO, Colombia
Correo: dafmo2711@hotmail.com
Teléfono: 3161593399

**Factura Electrónica de Venta
FE-38**

Emisión: 20/11/2024 10:36:33
Expedición: 20/11/2024 10:39:00
Vencimiento: 20/11/2024
Tipo factura: Estandar

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764074776071 - Período 10/07/2024 - 10/01/2025 del FE 24 al FE 500

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 900959048 - 4
Razón social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE ESE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE ESE
Dirección: CALLE 9 # 39 - 46, BOGOTÁ, D.C., Colombia
Teléfono: 6014546800
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: DARIO FERNANDO MUÑOZ ORTEGA
Pedido: N/A
Forma de pago: CONTADO
TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IMP	TOTAL
1		SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN ANESTIOLOGÍA NOVIEMBRE 2024	1	Unidad	14.400.000,00	0,00		14.400.000,00



Son: **CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE**

CUFE: 03a8ebbe0cecc3efd8d58ca7f8c85459f34712a755b3af2fe03dc9734ef0466f7a3d90a26a859c84fd51ada3c8c783cc

Total de Items:	1
Divisa:	COP
Subtotal:	14.400.000,00
IVA:	0,00
Ajuste al peso:	0,00
Total a Pagar:	14.400.000,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1131084786		MUÑOZ ORTEGA DARIO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 N 7-67	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8884950	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1092420514	9478305803	1	2024/12/19	2024/12/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$6,387,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,400,000	\$0	\$0	\$3,400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$3,400,000	\$0	\$0	\$3,400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$487,200	\$0	\$0	\$487,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500,000	\$0	\$0	\$2,500,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$2,500,000	\$0	\$0	\$2,500,000
TOTAL				1	\$6,387,200	\$0	\$0	\$6,387,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct		
1	CC	1131084786	MUÑOZ ORTEGA DARIO FERNANDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																												
Total		Afiliados(1)																																		

						SALARIO			PENSION										SALUD								
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$8,000,000	No		COLPENSIONES	30	\$8,000,000	16%	SIN RIESGO	\$1,280,000	\$0	\$0	\$40,000	\$40,000	\$0	\$1,360,000		NUEVA E.P.S.	30	\$8,000,000	12.5%	\$1,000,000	\$0
																				\$1,360,000						\$1,000,000	

		CCF					RIESGOS								PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Código de centro de trabajo	Nombre de centro de trabajo	Actividad Económica	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$1,000,000			0	\$0	0%	\$0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	001	PRINCIPAL	1749001	30	\$8,000,000	2.436%	3	\$194,900	0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	No
\$1,000,000						\$0								\$194,900				\$0		\$0		\$0		\$0		