

					Versión		3					
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018					
					Código:		04-02-FO-0002					
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ANA MARIA PIRAGUA VELASQUEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1105783614			
CORREO ELECTRONICO:				anmapive@gmail.com				CELULAR:		3133521187		
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:		BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				42400013220				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO			3723			VIGENCIA			2024			
NÚMERO DE CDP		2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000		NÚMERO DE CRP		73131	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO										
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
					2024-07-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$12,000,000							
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:								\$82,800,000				
VALOR EJECUTADO								\$76,800,000				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$12,000,000				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$6,000,000				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								93%				
El intervisor 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			
9469212859		\$5,280,000	\$660,000		\$844,800		3	\$128,621	\$1,633,421			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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 Preanestesia – 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.	Valoración y seguimiento en Recuperación	Recuperación Completa del Paciente
- Cumplir con las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Anestesia en Ginecología y Sala de Partos	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.	Anestesia en Salas de Cirugía	Libro de Salas de Cirugía
- 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 Salas de Cirugía	Libro de Salas de Cirugía
<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>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1105783614		PIRAGUA VELASQUEZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 68B # 25 B 20	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733413690	9469212859	I	2024/07/04	2024/06/27	BANCOLOMBIA	0	\$5,733,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$17,951,120	\$3,051,800			\$17,951,120	\$2,243,900			\$0	\$0			\$17,951,120	\$437,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$17,951,120	\$3,051,800			\$17,951,120	\$2,243,900			\$0	\$0			\$17,951,120	\$437,300	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$17,951,120	\$3,051,800			\$17,951,120	\$2,243,900			\$0	\$0			\$17,951,120	\$437,300	\$0
1	CC 1105783614	PIRAGUA ANA	25-14	30	\$17,951,120	\$3,051,800	EPS005	30	\$17,951,120	\$2,243,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$17,951,120	\$437,300	0
Total Afiliados(1)					\$17,951,120	\$3,051,800			\$17,951,120	\$2,243,900			\$0	\$0			\$17,951,120	\$437,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105783614		PIRAGUA VELASQUEZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 68B # 25 B 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	733413690	9469212859	I	2024/07/04	2024/06/27	BANCOLOMBIA	0	\$5,733,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,051,800	\$0	\$0	\$3,051,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$3,051,800	\$0	\$0	\$3,051,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,300	\$0	\$0	\$437,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$437,300	\$0	\$0	\$437,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,243,900	\$0	\$0	\$2,243,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$2,243,900	\$0	\$0	\$2,243,900	
TOTAL				1	\$5,733,000	\$0	\$0	\$5,733,000	



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1105783614
NOMBRES	ANA MARIA
APELLIDOS	PIRAGUA VELASQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	HONDA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/16/2024 12:01:29	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
048c63df1d5dc42c6f4d17a85de178e224f1a002af0d44cad87fb3e9216c5caab85b47c252bfd4a1ead945abe84d187

Número de Factura: FE-225

Fecha de Emisión: 16/07/2024

Fecha de Vencimiento: 16/07/2024

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Efectivo

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PIRAGUA VELASQUEZ ANA MARIA

Nombre Comercial: PIRAGUA VELASQUEZ ANA MARIA

Nit del Emisor: 1105783614

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8699

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CR 68 B 25 B 20 BRR CIUDAD SALITRE

Teléfono / Móvil: 3133521187

Correo: anestesiosalud@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: subred integrada / SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900959048

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 9 39 46

Teléfono / Móvil: 4546800

Correo: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		servicios especializados en anestesiología	NIU	1,00	\$ 12.000.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 12.000.000,00

Notas Finales

HONORARIOS COMO MEDICO ANESTESIOLOGO MES DE JULIO 2024

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-16 11:41:24
Documento generado el: 2024-07-16 11:41:23
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	12.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	12.000.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	12.000.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 12.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065659102

Rango desde: 214

Rango hasta: 400

Vigencia: 2024-08-16