

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					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:			CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10117	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		
				2024-09-01			2024-09-30		
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:						\$147,600,000			
VALOR EJECUTADO						\$105,600,000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$12,000,000			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$42,000,000			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						72%			
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		
9471903208	\$4,320,000	\$540,000		\$691,200	3	\$105,235	\$1,336,435		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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.	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>		



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: 09/16/2024 19:33:14 Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

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

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
2024-08	2024-08	867907634	9471903208	I	2024/09/04	2024/08/26	BANCOLOMBIA	0	\$5,137,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 16,086,040	\$ 2,734,800			\$ 16,086,040	\$ 2,010,800			\$ 0	\$ 0			\$ 16,086,040	\$ 391,900		\$ 0	\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 16,086,040	\$ 2,734,800			\$ 16,086,040	\$ 2,010,800			\$ 0	\$ 0			\$ 16,086,040	\$ 391,900		\$ 0	\$ 0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$ 16,086,040	\$ 2,734,800			\$ 16,086,040	\$ 2,010,800			\$ 0	\$ 0			\$ 16,086,040	\$ 391,900		\$ 0	\$ 0	
1	CC	1105783614	PIRAGUA ANA	25-14	30	\$ 16,086,040	\$ 2,734,800	EPS005	30	\$ 16,086,040	\$ 2,010,800		0	\$ 0	\$ 0	14-11	30	\$ 16,086,040	\$ 391,900	0	\$ 0	\$ 0
Total Afiliados(1)					\$ 16,086,040	\$ 2,734,800			\$ 16,086,040	\$ 2,010,800			\$ 0	\$ 0			\$ 16,086,040	\$ 391,900		\$ 0	\$ 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	Valor
2024-08	2024-08	867907634		9471903208	I	2024/09/04	2024/08/26	BANCOLOMBIA	\$5,137,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,734,800	\$0	\$0	\$2,734,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$2,734,800	\$0	\$0	\$2,734,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$391,900	\$0	\$0	\$391,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$391,900	\$0	\$0	\$391,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,010,800	\$0	\$0	\$2,010,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$2,010,800	\$0	\$0	\$2,010,800	
TOTAL				1	\$5,137,500	\$0	\$0	\$5,137,500	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e52effa2f7e6bb65318350a13a40afd1b6784a29827532817398bc12ed0bc8b7223348b2507889b9b797610ef4345667

Número de Factura: FE-229
Fecha de Emisión: 16/09/2024
Fecha de Vencimiento: 16/09/2024
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 SEPTIEMBRE 2024
Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
16/09/2024 15:39:13
Documento validado por la DIAN:
16/09/2024 15:39:13
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

Numero de Autorización: 18764078595881

Rango desde: 228

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

Rango hasta: 400

Vigencia: 2025-03-02