

					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:			Martha Patricia Lazaro Ovalle					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1091533505
CORREO ELECTRONICO:			mplazaroo@gmail.com			CELULAR:		3115542053
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			31865268001				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3724			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	6446	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$11,400,000				
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:						\$152,200,000		
VALOR EJECUTADO						\$139,500,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$11,400,000		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$12,700,000		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						92%		
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	
9479819542	\$3,840,000	\$480,000		\$614,400	3	\$93,542	\$1,187,942	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. 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	Record Anestesia
- 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	Record Anestesia
- Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Anestesia en Salas de Cirugía	Record Anestesia
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		

Espacio para
Logo Corporativo

MARTHA PATRICIA LAZARO
OVALLE
NIT 1.091.533.505
CI 65 bis 86-50. In 2. Ap 401
Tel: (031) 3115542053
Bogotá - Colombia
mplazaroo@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. MD 56

Señores	Subred integrada de servicios de salud suroccidente		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(031) 4546800
Dirección	CI 9 39 46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/01/2025, 09:08
Expedición	15/01/2025, 09:08
Vencimiento	15/01/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Prestacion de servicios de anestesiología por horas	114.00	100,000.00	11,400,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Diez millones treinta y cinco mil ochocientos setenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 10,035,876.00

Observaciones:

Total Bruto	11,400,000.00
Retefuente 11%	1,254,000.00
RetelCA 9.66	110,124.00
Total a Pagar	10,035,876.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764076885513 aprobado en 20240809 prefijo MD desde el número 50 al 100 Vigencia: 6 Meses
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 71ecd8d131e633146d93c72194b6b88e787ae961d4213e35ba8c9aab4b6184f2e59da6918bfd98073f99ba2a81c5d65

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sligo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1091533505		LAZARO OVALLE MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 72 #24C-99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115542053	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1166773812		9479819542	I	2025/01/03	2025/01/02	BANCOLOMBIA	\$1,188,000

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,840,000	\$614,400			\$3,840,000	\$480,000			\$0	\$0			\$3,840,000	\$93,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,840,000	\$614,400			\$3,840,000	\$480,000			\$0	\$0			\$3,840,000	\$93,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,840,000	\$614,400			\$3,840,000	\$480,000			\$0	\$0			\$3,840,000	\$93,600		\$0	\$0	
1	CC	1091533505	LAZARO MARTHA	25-14	30	\$3,840,000	\$614,400	EPS005	30	\$3,840,000	\$480,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,840,000	\$93,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,840,000	\$614,400			\$3,840,000	\$480,000			\$0	\$0			\$3,840,000	\$93,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091533505		LAZARO OVALLE MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 72 #24C-99	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115542053	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1166773812		9479819542	I	2025/01/03	2025/01/02	BANCOLOMBIA	\$1,188,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$614,400	\$0	\$0	\$614,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$614,400	\$0	\$0	\$614,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$93,600	\$0	\$0	\$93,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$93,600	\$0	\$0	\$93,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$480,000	\$0	\$0	\$480,000	
TOTAL				1	\$1,188,000	\$0	\$0	\$1,188,000	

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	1091533505
NOMBRES	MARTHA PATRICIA
APELLIDOS	LAZARO OVALLE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

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	01/09/2013	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	01/15/2025 14:52:29	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**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)



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

Datos guardados

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? ☐ Sí ☒ No

Id 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		
☐	soporte secop febrero 2024.pdf	soporte secop febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop marzo.pdf	soporte secop marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop abril.pdf	soporte secop abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop mayo.pdf	soporte secop mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop junio.pdf	soporte secop junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	soporte secop julio.pdf	soporte secop julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop agosto.pdf	soporte secop agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop septiembre.pdf	soporte secop septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop octubre.pdf	soporte secop octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop noviembre.pdf	soporte secop noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soporte secop diciembre.pdf	soporte secop diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo