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:	USECHE PAREZ LAURA JIMENA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032465809		
CORREO ELECTRONICO:	lauraj.usechep@gmail.com				CELULAR:	3163385826		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG OBSERVACIÓN PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL			SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11B05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	38817580472				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	2484			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	217	FECHA	2025-01-24 10:07:36.000	NÚMERO DE CRP	16453	FECHA	2025-02-05 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,172,280				
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:	$29,645,424
VALOR EJECUTADO	$7,172,280
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,172,280
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$22,473,144
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24%

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
9483614068	$2,868,912	$358,614	$459,026	3	$69,887	$887,527

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JERSON SILVA VASCO
80219823
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 las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.	Se prestó el servicio como medico general en el servicio de urgencias de acuerdo a la programación de actividades	Queda registro en planilla de programación de turnos
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Cumplir con el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes guardando el secreto profesional	Diligenciando historia clínica de forma adecuada de los pacientes en el aplicativo DINAMICA
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Cubrimiento para al programa de Atención Hospitalaria, con el fin de prestar servicios con calidad y eficiencia a los pacientes en el servicio de Urgencias Pediatría y en el área de Hospitalización, cuando se requiera de sus servicios, con el fin de dar cumplimiento a los convenios y contratos con las diferentes entidades tales como el SOAT, ASR, FFD y EPS. De conformidad a la moral y de manera eficaz y oportuna. Receptividad y buen trato al paciente y a los compañeros, conocimiento y destreza los procedimientos del área para lo cual se hace la contratación.	Se realiza revista medica programada en los servicios asignados
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	Se realiza la atencion de pacientes cumpliendo con toda la normatividad establecida	Se realiza diligenciamiento de historias clinicas de acuerdo a la normatividad
Participar en la programación de actividades del área.	Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	Presenta actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios y valores institucionales para realizar la prestación del servicio
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred	Reportar eventos de notificación obligatoria	Se realiza diligenciamiento de las diferentes fichas de notificación de acuerdo al protocolo
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Informar a la jefatura del Departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio. Buscar y aportar soluciones para mejorar la calidad y oportunidad del mismo.	Se informo a la jefatura del departamento sobre inconvenientes presentados en la presentaciòn del servicio. Busca y aporta soluciones para mejorar la calidad del servicio.
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Informar al personal encargado de las indicaciones medicas dispuestas para el tratamiento	Se dan las instrucciones para el manejo médico y tratamientos a realizar de acuerdo a las necesidades del paicnete.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Llenar a cabalidad los formatos de las historias clinicas, reportes de estudios deacuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clinicas de la institucion respaldando toda actuacion con su firma y sello.	Diligenciamiento de formato de software "dinámica"
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se diligenciaron los consentimientos informados para cada procedimiento realizado	Queda registro en planilla de programación de turnos
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Rrealizar control y seguimiento de paciente hospitalizado o de urgencias en el transcurrir de área en la que se trabaja y se encuentra el paciente	Se realiza seguimiento y control de paciente de hospitalización o urgencias
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se realiza seguimiento y control de paciente de hospitalización o urgencias	Se informa al familiar y al paciente de su evolución y manejo a seguir
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Se informa al familiar y al paciente de su evolución y manejo a seguir	Se da el concepto médicos en la evolución y manejo del paciente consignados en la historia clínica
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Urgencias y Hospitalización.	Se desarrollan las actividades de acuerdo al cumplimiento de las normas del SOGC
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se realiza trabajo asistencial con atención de pacientes, los cuales quedan registrados en historia clínica.	Registro de evoluciones en historia clínica

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Responder por elementos entregados de uso habitual como lo son: uniforme, termómetro, careta	Usar de forma adecuada los elementos asignados para la atención de los pacientes, así mismo cuidar de los instrumentos donde se realizan las evoluciones y demás elementos para la atencion de los pacientes
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Participar en jornadas de capacitación y reuniones. Se partiucipa en el asegurate del mes	Participación en reuniones y capacitaciones, asi mismo en las actividades de acreditación. Se diligencia link de asistencia.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participación en reuniones y capacitaciones, asi mismo en las actividades de acreditación. Se diligencia link de asistencia.	Cumplimiento de los procesos de la subred
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.	Apoye en las actividades interinstitucionales acorde a mi perfil profesional .
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se registra las actividades realizadas atreves de diligenciamiento de la historia clínica en la atención de servicios médicos con los pacientes atendidos tanto en urgencias como en hospitalización	Se registra las actividades realizadas atreves de diligenciamiento de la historia clínica en la atención de servicios médicos con los pacientes atendidos tanto en urgencias como en hospitalización
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.	Cumplimiento de los procesos de la subred
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No aplica	No aplica
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega de la constacia de de afiliación de SALUD, PENSIÓN Y RIEGSOS PROFESIONALES	Entrega de la constacia de pago de seguridad social; SALUD, PENSIÓN Y RIEGSOS PROFESIONALES
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar actividades asignadas acorde a perfil profesional propuesto	Realizar actividades asignadas acorde a perfil profesional propuesto

JERSON SILVA VASCO
80219823
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 Controlada Subred Suroccidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032465809		USECHE PEREZ LAURA JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21#87B-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163385826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1367706092	9483614068	I	2025/04/03	2025/03/28	BANCOLOMBIA	0	$1,407,500

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)					$4,548,912	$727,900			$4,548,912	$568,700			$0	$0			$4,548,912	$110,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,548,912	$727,900			$4,548,912	$568,700			$0	$0			$4,548,912	$110,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,548,912	$727,900			$4,548,912	$568,700			$0	$0			$4,548,912	$110,900		$0	$0
1	CC	1032465809	USECHE LAURA	25-14	30	$4,548,912	$727,900	EPS005	30	$4,548,912	$568,700		0	$0	$0	14-33	30	$4,548,912	$110,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$4,548,912	$727,900			$4,548,912	$568,700			$0	$0			$4,548,912	$110,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

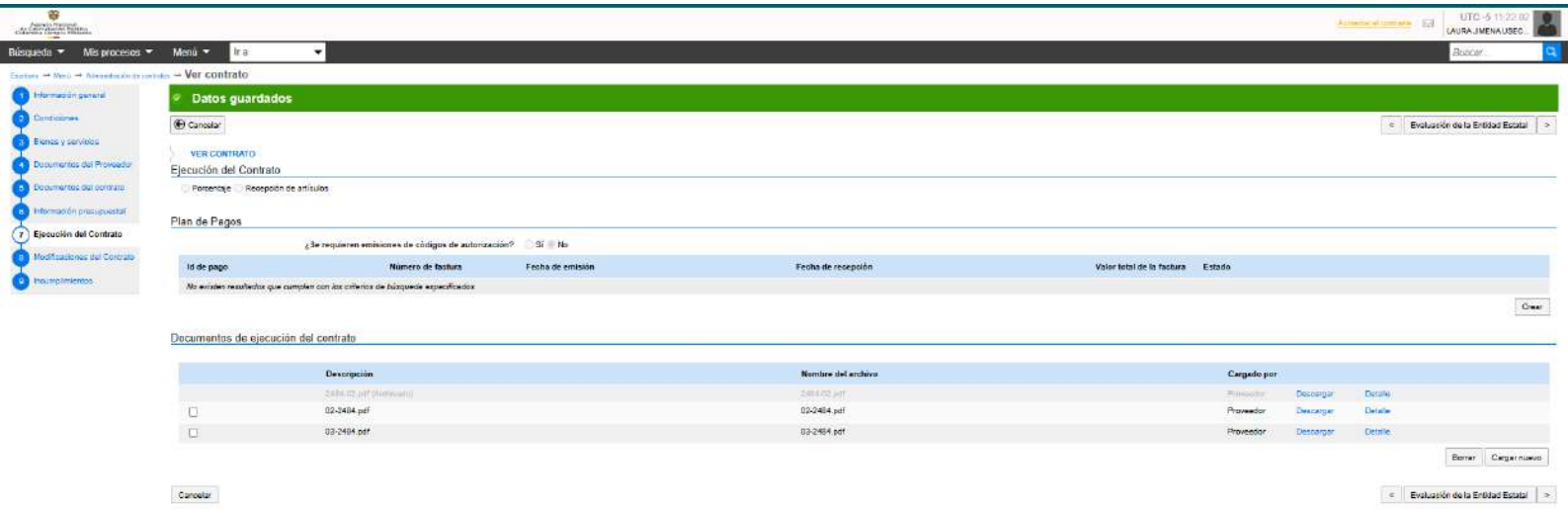
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032465809		USECHE PEREZ LAURA JIMENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21#87B-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163385826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1367706092	9483614068	I	2025/04/03	2025/03/28	BANCOLOMBIA	0	$1,407,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$727,900	$0	$0	$727,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$727,900	$0	$0	$727,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$110,900	$0	$0	$110,900
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	1	$110,900	$0	$0	$110,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$568,700	$0	$0	$568,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$568,700	$0	$0	$568,700
TOTAL				1	$1,407,500	$0	$0	$1,407,500


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
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
02-2484.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
03-2484.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1032465809	USECHE	PEREZ	LAURA	JIMENA	2019-09	EPS SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1032465809	USECHE	PEREZ	LAURA	JIMENA	2023-10	EPS SANITAS	ADICIONAL
CC	1032465809	USECHE	PEREZ	LAURA	JIMENA	2025-03	EPS SANITAS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	15	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	5	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2022	25	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2022	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2022	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2022	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2022	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2022	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2022	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2021	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	03/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2020	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2019	30	ADICIONAL	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	06/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2013	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA JIMENA USECHE PEREZ

C.C. 1032465809 de Bogotá

La suma de $7.172.280 (**SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de medicina, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **MEDICO GENERAL**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **URGENCIAS**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2484-2025.**



LAURA JIMENA USECHE PEREZ

C.C. 1032465809 DE BOGOTA
CEL: 3163385826

CUENTA DE AHORROS # 38817580472
BANCO BANCOLOMBIA