

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CLAUDIA STELLA NIÑO CARREÑO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	63494571		
CORREO ELECTRONICO:	clanino74@gmail.com			CELULAR:	3123504432		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		QX CIRUGÍA GENERAL USS HOSPITAL BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37C01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488446880558				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		81		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	200	FECHA	2025-01-24 15:21:25.000	NÚMERO DE CRP	13756	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-04-01			2025-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,760,000			
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:	\$54,000,000
VALOR EJECUTADO	\$31,680,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,760,000
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$22,320,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	59%

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
9483886812	\$2,880,000	\$360,000	\$460,800	3	\$70,157	\$890,957

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

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
Evaluar y preparar al paciente antes de la cirugía	Seleccionar el tipo de anestesia más adecuado para el paciente	historia clinica del mes abril
Seleccionar el tipo de anestesia más adecuado para el paciente	Seleccionar el tipo de anestesia más adecuado para el paciente	historia clinica del mes abril
Controlar el bienestar del paciente después de la cirugía	Seleccionar el tipo de anestesia más adecuado para el paciente	historia clinica del mes abril
Indicar medicamentos para aliviar el dolor y las molestias	Seleccionar el tipo de anestesia más adecuado para el paciente	historia clinica del mes abril
Conocer los diferentes métodos y técnicas para hacer al paciente insensible al dolor. Identificar las necesidades quirúrgicas y médicas del paciente antes de la cirugía.	Seleccionar el tipo de anestesia más adecuado para el paciente	historia clinica del mes abril

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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