

										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:				Luis Alberto Ruiz Aguilar											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.				80147896				
CORREO ELECTRONICO:				luisalbertoruizaguilar2@gmail.com				CELULAR:				3114523760			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:										SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				URG OBSERVACIÓN ESPECIALIZADAS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:		SUBRED					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%							
	KE10B04	15	KE10C10	30	KE10D01	30	KE10I03	25							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:				AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570450770035209						PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO				2266				VIGENCIA				2025			
NÚMERO DE CDP		1407		FECHA		2025-06-25 10:35:41.000		NÚMERO DE CRP		31287		FECHA		2025-06-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:				MEDICO ESPECIALISTA- GINECOOBSTETRA											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL				HASTA		FECHA FINAL			
						2025-06-01									
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$11,897,556									
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:										\$62,732,568					
VALOR EJECUTADO										\$59,487,780					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$11,897,556					
VALOR A LIBERAR										\$0					
SALDO POR EJECUTAR										\$3,244,788					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN										95%					
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			
9486767248		\$5,191,661		\$648,958		\$830,666		3		\$126,469		\$1,606,092			
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.															
AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR 51960113 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
1) Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente. 2) Ejecución del plan individual de habilitación/rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y/o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio 3) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes 5) Informar al usuario, su familia o cuidador las actividades que debe seguir, al inicio de su proceso de habilitación/rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso 6) Llevar registro de la atención de las 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 10) Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes. 11) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 12) Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio. 13) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se hace abordaje integral al paciente y se emite la conducta a seguir con el diagnóstico y terapéutica de acuerdo con cada paciente registrándose en la historia clínica del aplicativo institucional.	Se alimenta la información en la historia clínica
4) Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación/rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado. 7) Participar en la programación de las actividades de la Subred. 14) Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio 17) Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios. 22) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistencia a las reuniones relacionadas con el servicio para determinar los objetivos del servicio y mejorar las tasas de atención	lista de asistencia en el caso de que se genere
8) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 9) 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. 15) Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades. 16) Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.	Mensualmente se realizan las reuniones del servicio relacionadas con el programa del servicio con el cual realizo mis actividades; reuniones para determinar los objetivos del servicio y mejorar las tasas de atención	Estudios estadísticos y consolidado de información para optimizar el recurso de la institución
18) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	no aplica	no aplica
19) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente. 23) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Realicé mis actividades teniendo en cuenta toda la normatividad vigente y con los lineamientos éticos, morales, jurídicos, compromiso médico, con humanización y cumpliendo a cabalidad la misión institucional	no aplica
20) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato. 24) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	mensualmente presento mi cuenta de cobro registrando las actividades de acuerdo con el objeto del contrato adjuntando los soportes de acuerdo con la normatividad vigente	cuenta de cobro en el aplicativo correspondiente
21) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Cuidé el recurso suministrado por la institución para realizar mis actividades diarias.	no aplica

AMPARO LEONOR RAMIREZ CORREDOR
51960113
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

LUIS ALBERTO RUIZ AGUILAR

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FE - 452

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764093154229 de 15/05/2025 - 15/05/2027 autoriza FE-451 a FE-1000

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 17/06/2025 11:29
Fecha de Vencimiento 17/06/2025 11:29
Fecha de Validación 17/06/2025 11:29
Forma de Pago Crédito
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR		DATOS DEL CLIENTE	
Razón Social	LUIS ALBERTO RUIZ AGUILAR	Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CC	80147896	NIT	900959048
Obligación	IVA	Obligación	IVA
Email	luisalbertoruizaguilar2@gmail.com	Email	gerencia@subredsuroccidente.gov.co
Teléfono	3114523760	Teléfono	4546800
Dirección	CR 77 19 87 IN 6 AP 1401	Dirección	CL 9 39 46
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)	Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	001	HONORARIOS PRESTADOS COMO GINECÓLOGO Y OBSTETRA	1	EA	\$11,897,556.00		\$11,897,556.00	\$11,897,556.00
					Subtotal		\$11,897,556.00	
					Total a Pagar		\$11,897,556.00	

132 horas MES DE JUNIO
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80147896		RUIZ AGUILAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 77 n 19 - 87torre 6 apt 1401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7617209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1510936612	9486767248	I	2025/06/25	2025/05/28	BANCO DAVIVIENDA	\$1,606,200

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)					\$5,191,661	\$830,700			\$5,191,661	\$649,000			\$0	\$0			\$5,191,661	\$126,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,191,661	\$830,700			\$5,191,661	\$649,000			\$0	\$0			\$5,191,661	\$126,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$5,191,661	\$830,700			\$5,191,661	\$649,000			\$0	\$0			\$5,191,661	\$126,500		\$0	\$0	
1	CC	80147896	RUIZ LUIS	25-14	30	\$5,191,661	\$830,700	EPS008	30	\$5,191,661	\$649,000	0		\$0	\$0	14-7	30	\$5,191,661	\$126,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$5,191,661	\$830,700			\$5,191,661	\$649,000			\$0	\$0			\$5,191,661	\$126,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80147896		RUIZ AGUILAR LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 77 n 19 - 87torre 6 apt 1401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7617209	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1510936612	9486767248	I	2025/06/25	2025/05/28	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,606,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$830,700	\$0	\$0	\$830,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$830,700	\$0	\$0	\$830,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$126,500	\$0	\$0	\$126,500	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$126,500	\$0	\$0	\$126,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$649,000	\$0	\$0	\$649,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$649,000	\$0	\$0	\$649,000	
TOTAL				1	\$1,606,200	\$0	\$0	\$1,606,200	



MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	80147896	RUIZ	AGUILAR	LUIS	ALBERTO	2025-02	EPS COMPENSAR	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS COMPENSAR	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

137 Registros en 14 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar

Descargar

ADRES Colombia

(<https://www.youtube.com/@adrescolombia6206>)

Somos ADRES



- Presidencia
(<https://es.presidencia.gov.co/Paginas/index.aspx>)

• Vicepresidencia
(<https://www.vicepresidencia.gov.co/Paginas/index.aspx>)

• MinJusticia
(<https://www.minjusticia.gov.co/>)

• MinDefensa
(<https://www.mindefensa.gov.co/>)

• MinTrabajo
(<https://www.mintrabajo.gov.co/>)

• MinInterior
(<https://www.mininterior.gov.co/>)
- MinRelaciones
(<https://www.minrelaciones.gov.co/>)

• MinHacienda
(<https://www.minhacienda.gov.co/>)

• MinMinas
(<https://www.minminas.gov.co/>)

• MinComercio
(<https://www.mincit.gov.co/>)

• MinTic
(<https://www.mintic.gov.co/>)

• MinEducación
(<https://www.mineducacion.gov.co/X>)
- MinCultura
(<https://www.mincultura.gov.co/>)

• MinAgricultura
(<https://www.minagricultura.gov.co/>)

• MinAmbiente
(<https://www.minambiente.gov.co/>)

• MinTransporte
(<https://www.mintransporte.gov.co/>)

• MinVivienda
(<https://www.minvivienda.gov.co/>)

• Urna de Cristal
(<https://www.urnadecristal.gov.co/>)

Enlaces de Interés:

- Superintendencia Nacional de Salud (<https://www.supersalud.gov.co/>)

• Instituto Nacional de Salud (<https://www.ins.gov.co/>)

• Registro de Prescripción de Prestaciones No Incluidas en el POS (<https://mipres.sispro.gov.co/>)

• Planilla Integrada de Liquidación de Aportes
(<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/pila.aspx>)

Otras entidades:

- Departamento Nacional de Planeación
(<https://www.dnp.gov.co/>)

• Departamento Administrativo de la Función Pública (<https://www.funcionpublica.gov.co/>)

• Departamento Administrativo Nacional de Estadística (<https://www.dane.gov.co/>)
- Gobierno en Línea
(<https://estrategia.gobiernoenlinea.gov.co/623/w3-channel.html>)

• ICBF (<https://www.icbf.gov.co/>)

• Colombia Compra Eficiente
(<https://www.colombiacompra.gov.co/colombia->