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:	ANGELA HUEGE								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52706144			
CORREO ELECTRONICO:	angelahuege@hotmail.com				CELULAR:	3108188937			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10U06	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	191279066				PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO	3279			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1390	FECHA	2025-06-19 15:28:53.000	NÚMERO DE CRP	31020	FECHA	2025-06-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,836,436				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	$18,266,386
VALOR EJECUTADO	$9,591,090
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,836,436
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,675,296
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	53%

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
9485132534	$1,534,574	$191,822	$245,532	3	$37,382	$474,736

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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
Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados.	Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados.	Se gestiona los diferentes pliegos para la contratación.
Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren.	Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren.	Se verifica los soportes de las diferentes facturas contra hojas de gastos y requerimiento quirúrgico
Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosintesis, e insumos especializados para programacion quirurgica de la Subred Sur Occidente	Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosíntesis, e insumos especializados para programación quirúrgica de la Subred Sur Occidente	Se realiza la supervisión de los diferentes contratos de suministro de material de osteosíntesis
Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados	Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados	Se realiza las diferentes proyecciones modificatorios de los contratos de material de osteosíntesis en cuanto a prorrogas, adiciones
Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto.	Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto.	Se enviaron las diferentes solicitudes de material de osteosíntesis surgen casa comercial y presupuesto
Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis	Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis	Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis
Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al ususario	Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al ususario	Se realizar retroalimentación en cuanto al proceso de osteosíntesis a las casas comerciales
Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.	Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.	Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato.
Realizar las ordenes de compra con su respectiva solicitud	REALIZAR LAS ORDENES DE COMPRA CON SU RESPECTIVA SOLICITUD	Entregar a el almacén general paquetes de facturas con soportes orden de compra y solicitud por cada proveedor y contrato

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANGELA MILENA HUEGE VIASUS
C.C 52706144 DE BOGOTA D.C.

La suma de $ 3.836.436 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la supervisión de contratos de osteosíntesis, gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Hospitalaria dentro de los diferentes procesosy procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional. durante el periodo del 01 al 31 de mayo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3279-2025.



ANGELA MILENA HUEGE VIASUS
C.C 52706144 DE BOGOTA D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO: 191279066

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		
☐	cuenta de cobro y soportes de abril 2025.pdf	cuenta de cobro y soportes de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES CUENTA DE COBRO FEB 2025.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO FEB 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II Abril 2025 UNIFICADO.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II Abril 2025 UNIFICADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52706144		HUEGE VIASUS ANGELA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trav 76 c81 j39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108188937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1471836453	9485132534	I	2025/05/13	2025/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	$505,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,534,600	$245,600			$1,534,600	$191,900			$1,534,600	$30,700			$1,534,600		$37,400		$0	$0		$505,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,534,600	$245,600			$1,534,600	$191,900			$1,534,600	$30,700			$1,534,600		$37,400		$0	$0		$505,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,534,600	$245,600			$1,534,600	$191,900			$1,534,600	$30,700			$1,534,600		$37,400		$0	$0		$505,600
1	CC	52706144 HUEGE ANGELA																		25-14	30	$1,534,600	$245,600	EPS005	30	$1,534,600	$191,900	CCF24	30	$1,534,600	$30,700	14-11	30	$1,534,600	2.436%	$37,400	30	$0	$0	No	$505,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,534,600	$245,600			$1,534,600	$191,900			$1,534,600	$30,700			$1,534,600		$37,400		$0	$0		$505,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52706144		HUEGE VIASUS ANGELA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trav 76 c81 j39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3108188937	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1471836453	9485132534	I	2025/05/13	2025/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	$505,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,600	$0	$0	$245,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,600	$0	$0	$245,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,400	$0	$0	$37,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,400	$0	$0	$37,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,700	$0	$0	$30,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$30,700	$0	$0	$30,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,900	$0	$0	$191,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,900	$0	$0	$191,900
TOTAL				**1**	**$505,600**	**$0**	**$0**	**$505,600**