

					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:			leidy jholeth montero vargas					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1111333069
CORREO ELECTRONICO:			yoleth58@hotmail.com			CELULAR:		3016584028
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			URG OBSERVACIÓN ESPECIALIZADAS USS HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37B04	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			64311602819				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2420			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1639	FECHA	2025-08-14 17:13:41.000	NÚMERO DE CRP	34987	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$16,764,738				
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:						\$109,781,994		
VALOR EJECUTADO						\$109,781,994		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$16,764,738		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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	
1073986540	\$6,345,363	\$793,170		\$1,015,258	3	\$154,573	\$1,963,002	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
jefersson andres orjuela ayala 1022360481 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
Participar y liderar en las entregas de turno del servicio de urgencias	Historia clinica y actas de reunion	Historia clinica y actas de reunion
Verificar el cumplimiento de los turnos por parte del recurso humano de acuerdo a la programación establecida	Verificar el cumplimiento de los turnos por parte del recurso humano de acuerdo a la programación establecida	Historia clinica y actas de reunion
Organizar al servicio de acuerdo a la demanda establecida	Organizar al servicio de acuerdo a la demanda establecida	Historia clinica y actas de reunion
liderar el manejo de paciente critico en el servicio de urgencias	liderar el manejo de paciente critico en el servicio de urgencias	Historia clinica y actas de reunion
Participar y liderar las jornadas de capacitación en el servicio	Participar y liderar las jornadas de capacitación en el servicio	Historia clinica y actas de reunion
Asesorar la definición de conducta medica de los médicos generales a los pacientes del servicio de urgencias	Asesorar la definición de conducta medica de los médicos generales a los pacientes del servicio de urgencias	Historia clinica y actas de reunion
Apoyar a la auditoria medica con análisis y conceptos médicos en los auditorías internas como externas	Apoyar a la auditoria medica con análisis y conceptos médicos en las auditorías internas como externas	Historia clinica y actas de reunion
Soportar los informes de productividad del personal a cargo	Soportar los informes de productividad del personal a cargo	Historia clinica y actas de reunion
9 Revisar y Avalar la solicitud de interconsultas ordenadas por los médicos generales a las diferentes especialidades de la Institución	Revisar y Avalar la solicitud de interconsultas ordenadas por los médicos generales a las diferentes especialidades de la Institución	Historia clinica y actas de reunion
Participar de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	Participar de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	Historia clinica y actas de reunion
Participar en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	Participar en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	Historia clinica y actas de reunion
Diligenciar adecuadamente los registros asistenciales	Diligenciar adecuadamente los registros asistenciales	Historia clinica y actas de reunion
Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área (monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación.	Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área (monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación.	Historia clinica y actas de reunion
Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares	Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares	Historia clinica y actas de reunion
Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica	Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica	Historia clinica y actas de reunion
Realizar Acompañamiento a médicos generales en los servicios de urgencias, para mejorar resolutiveidad. Realizar valoración del usuario de acuerdo a las guías de manejo Brindar orientación y educación al ausuario en los servicios de urgencias Realizar seguimiento a la oportunidad de atención de los usuarios Asistir a los espacios de actualización definidos por la Institución. Realizar revaloración de los usuarios Realizar respuesta de interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	Realizar Acompañamiento a médicos generales en los servicios de urgencias, para mejorar resolutiveidad. Realizar valoración del usuario de acuerdo a las guías de manejo Brindar orientación y educación al ausuario en los servicios de urgencias Realizar seguimiento a la oportunidad de atención de los usuarios Asistir a los espacios de actualización definidos por la Institución. Realizar revaloración de los usuarios Realizar respuesta de interconsulta en los tiempos definidos por la Subred	Historia clinica y actas de reunion

jefersson andres orjuela ayala
1022360481
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

LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS

NIT: 1111333069-0
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Via siberia cota Km 5 conjunto Ponte Verdi casa 199, Cota, Cundinamarca, Colombia
Tel. 3016584028
Email. yoleth58@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764076966911 válida desde 2024-08-12 hasta 2026-08-12 rango desde FE701 hasta FE800.

Razón Social:

NIT :

Dirección:

Teléfono:

Email:

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

900959048

Calle 9 No. 39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia

3078181

facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Método de pago:

Medio de Pago:

Fecha de Pago:

Total de Lineas:

Crédito

Transferencia Débito Bancaria

08/08/2025

1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FE715

MONEDA:

HORA EMISIÓN:

FECHA FIRMADO:

COP Colombia, Pesos

19:43:17-05:00

28/07/2025 19:43:21

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA

MES

AÑO

28

07

2025

DIA

MES

AÑO

08

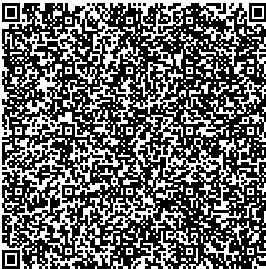
08

2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	85121200-5	ESPECIALISTA EN URGENCIOLOGIA actividades como especialista de urgencias	94	186,00	\$90.133,00				0,00	\$16.764.738,00

Notas: SON: (dieciseis millones setecientos sesenta y cuatro mil setecientos treinta y ocho pesos) CUFE: 76c80130f0c88d4767a95dfb3d6a46cc189c2a54bd0f308467c0e28102fb81d96d8ed7080ac1862d31269a48f00599b0	Subtotal:	\$16.764.738,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$16.764.738,00

Firma Digital: YI/PECRaXwGeJNGVPL7qR3EeYz/A3xn9Ycndwr7AXUf5m9SN6fmJ0RQAWdUpPq5O
UVJcx+LKM5Y6cl6vg3OMFGsAXIGY2mCxZvGPypwYvgHyqn352t
a0XyUbehOuKRSg wtkB0FLAxHXZK8pOEKRLV1IDfcqgz/SogOuKFNV9pBdrWalkrDYDwSVJEgu+oTP5 r4ZzNCB7kVeQnrSFRpRnX6PEc5VPzZ6s2k2
VQKw7R+yB8OIAlgEywnUhh1Dbmew/ mJyTNlbMHAVb1Ehix+XCsgRCXAvt2aHCgi4J3IVvqbqKqIK6cpBJRAgdSZK79CIF cxekVFav9HloegcVnaBd
nA==
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Este comprobante corresponde al periodo de: 01/07/2025 hasta: 31/07/2025 .
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-07-11, 03:40:46 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2025
Empresa	LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111333069
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1073986540
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1621505858
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 2.028.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.245

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 1.079.600	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 793.800	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 154.700	\$ 0
			SubTotales:	\$ 2.028.100	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 2.028.100

