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	2025-08-26, 09:03:09 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	DORIS STELLA ARIAS ORTIZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 60332917
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075169275
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1729094348
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 495.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

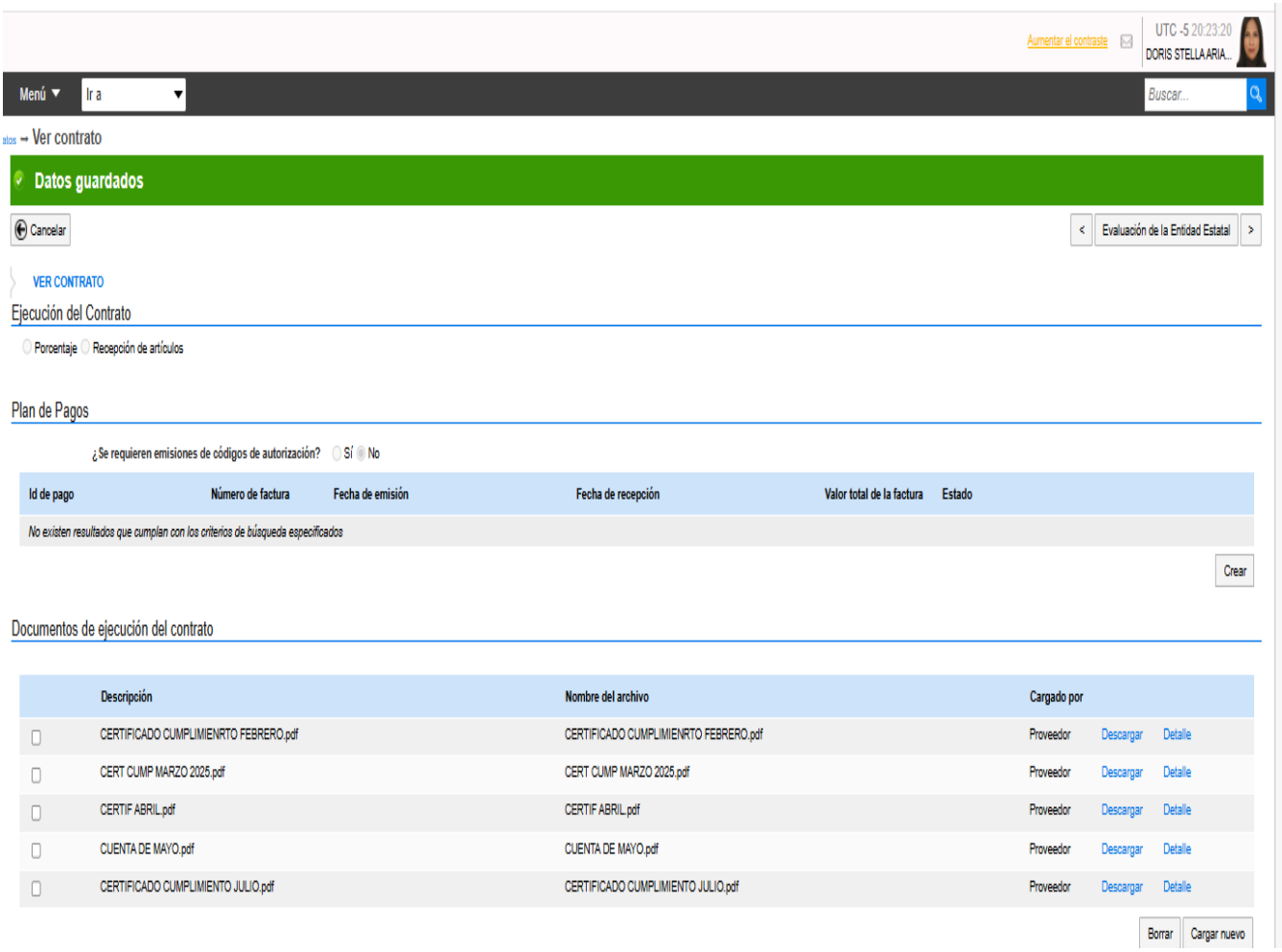
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 247.700	$ 3.300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 193.600	$ 2.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 37.800	$ 600
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 9.300	$ 200
			SubTotales:	$ 488.400	$ 6.700
			Total a Pagar:		$ 495.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


Aumentar el contraste
UTC -5 20:23:20
DORIS STELLA ARIA...
Menú
Ir a
Buscar...
atos → Ver contrato
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
CERTIFICADO CUMPLIMIENRTO FEBRERO.pdf
CERTIFICADO CUMPLIMIENRTO FEBRERO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CERT CUMP MARZO 2025.pdf
CERT CUMP MARZO 2025.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CERTIF ABRIL.pdf
CERTIF ABRIL.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE MAYO.pdf
CUENTA DE MAYO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO JULIO.pdf
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO JULIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A :

DORIS STELLA ARIAS ORTIZ

CC 60.332.917

La suma de $ 3.960.192 (Tres millones novecientos sesenta mil ciento noventa y dos pesos m/cte) por concepto de servicios como Bacterióloga en el Laboratorio Clínico Hospital Tintal durante el periodo 1 a 31 de Agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1597-2025.

DORIS STELLA ARIAS ORTIZ CC 60 332917

CUENTA DE PAGO DAVIVIENDA 0550007501006311

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:	DORIS STELLA ARIAS ORTIZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	60332917	
CORREO ELECTRONICO:	dorisarias1969@gmail.com				CELULAR:	3118170262	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550007501006311				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1597			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1614	FECHA	2025-08-11 13:02:55.000	NÚMERO DE CRP	33403	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,960,192				
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:	$34,857,940
VALOR EJECUTADO	$27,308,824
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,960,192
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,549,116
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%

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
1075169275	$1,584,077	$198,010	$253,452	3	$38,588	$490,050

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

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticosordenados por el profesional tratante.	Realización el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusiona	Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencia
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados	Realización el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusional dentro de la oportunidad establecida	Reporte de resultados sistema de información Enterprise y Dinámica Gerencial según la promesa de valor establecida para los diferentes servicio
Registrar losdiferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Reporte de resultados sistema de información Enterprise y Dinámica Gerencial según la promesa de valor establecida para los diferentes servicios	Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial • Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing Registros de controles de calidad de microscopia y microbiología • Reportes de control de calidad externo RQAS, MLE de acuerdo a programación. Registros de mantenimiento de analizadores de diferentes areassegun formatos establecidos • Registros de limpieza y desinfeccion de analizadores y de areas y superficies.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros deregistro, en forma legible	Diligenciamiento de documentos para facturación, estadística, libros deregistro, en forma legible	Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencia Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros deregistro, en forma legible • Diligenciamiento de documentos para facturación, estadística, libros deregistro, en forma legible Registros de controles , mantenimientos y demas actividades del servicio, en los formatos y sistemas de informacion establecidos institucionalmente
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de laSubred.	Entrega de reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de laSubred	Registro de entrega de resultados de laboratorios generado por Enterprise
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participación en la programación de actividades de su servicio	Listado de asistencia a UAT • Evaluaciones de conocimientos (Pres test y Post tes) de actividades de formación Certificados de participación a actividades de formacion • Lista de socialización de asegúrate
Reportar los eventos de notificación obligatoria con laoportunidadestablecidaenlanormatividadvigente	Reportar los eventos de notificación obligatoria	Registro de reporte de eventos de notificación obligatoria Registro de información en SILASP
Notificarlasfallasdecalidadquesepresentenenelservicio,participarenlosanálisisalosqueseaconvocadoeimplementarlasaccionesdemejoradecalidad	Informe de lasfallasdecalidadquesepresentenenelservicio,participarenlosanálisisalosqueseaconvocadoeimplement	Registro, análisis y socialización de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing Registros análisis y socializaciónde controles de calidad de microscopia y microbiología Reportes análisis y socializaciónde control de calidad externo RQAS, MLE de acuerdo a programación

Copia Certificada Subred Suroccidente

Apoyarelcumplimientode las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos	Apoyo enelcumplimientode las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Listado de asistencia en actividades de PAMEC, habilitación, acreditación Apoyarelcumplimientode las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. Apoyo enelcumplimientode las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. Listado de asistencia en actividades de PAMEC, habilitación, acreditación. Registros de controles, mantenimientos y demás actividades del servicio, en los formatos y sistemas de información establecidos institucionalmente
Elaborar informe mensualsobreel desarrolloyavancedesusactividades yentregarlasalsupervisordelcontratoparalacertificacióndecumplimiento	Elaboración informe mensualsobreel desarrolloyavancedesusactividades yentregarlasalsupervisordelcontratoparalacertificacióndecumplimiento	Informe mensual de actividades
Responderporloselementosentregadosparaeldesempeñodelasactividadesasignadasyentregalosalapersona encargada en caso de terminación del contrato.	Uso adecuado de loselementosentregadosparaeldesempeñodelasactividades asignadas	Planillas de entrega de elementos de proteccion personal Registro de salidas de insumos y reactivos de laboratorio (Kardex
Participar en lasjornadasdecapacitación,inducción, equipos demejoramiento de acreditación, reuniones yeventos a los cuales sea convocado.	Participacion en lasjornadasdecapacitación,inducción, equipos demejoramiento de acreditación, reuniones yeventos a los cuales sea convocado	Listado de asistencia a UAT • Evaluaciones de conocimientos (Pres test y Post tes) de actividades de formacion Certificados de participacion a actividades de formacion Lista de socializacion de asegurate
Conocer y dar cumplimiento a losprocedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Conocimiento y cumplimiento a losprocedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Lista de asistencia a UAT donde se socializan procedimientos y establecidos y aplicación de los mismos
Apoyar a la Subred en lasactividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la Subred en lasactividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Participación en actividades de verificación de habilitación y acreditación
Registrar las actividades realizadasrelacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro de las actividades realizadasrelacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial • Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing Registros de controles de calidad de microscopia y microbiología • Reportes de control de calidad externo RQAS, MLE de acuerdo a programación Registros de controles de calidad de microscopia y microbiología • Reportes de control de calidad externo RQAS, MLE de acuerdo a programación
Realizar supervisión de loscontratos para los que sea designado	A la fecha no me ha sido asignado la supervisión de contrato	NA
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud,pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrega de planillas de pago de aportes a seguridad social Planillas de pago de aportes a seguridad social	Planillas de pago de aportes a seguridad social
Realizarlasdemásactividades queleseanasignadas acordesconelobjetodelcontrato	Realización de las demás actividades que sean afines con la naturaleza del contrato	Reporte a entes de control Registro de entrega de turno

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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