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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUCAS MATEO HERRERA LEIVA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.026.286.522						
CORREO ELECTRONICO:	lmherreral@unal.edu.co				CELULAR:	3214801464						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					BO35							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PEDIATRIA				SEDE:	ASITENCIAL						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	BO35I05	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	Davivienda				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488401231433								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4973/2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 6
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	26550	FECHA	27/05/2020
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA	

OBJETO DEL CONTRATO:	Prestacion de Los Servicios Personales de carácter Temporal como MEDICO GENERAL SERVICIO DE PEDIATRIA de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BOSA - RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	6	2020		30	6	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$216 horas a (30785) Total $6.649.560							
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%						

OBSERVACIONES: Valor a pagar sin novedades (216 Horas) A $30.785 Total $6.649.560.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.680.345
VALOR EJECUTADO	$6.649.560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6.649.560
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$30.785
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 **$2.194.508** 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL, APORTES

Dado en Bogotá 30 Dias del Mes de junio de 2020. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ	LUCAS MATEO HERRERA LEIVA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	MEDICO GENERAL HOSPITALARIO-PEDIATRIA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio: PEDIATRIA						**Sede: BOSA II NIVEL**			
No. DE CONTRATO:	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
4973		**1**	**6**	**2020**		**30**	**6**	**2020**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUCAS MATEO HERRERA LEIVA		**C. C.**	**1.026.286.522**			**DE**	**Bogotá**		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestacion de Los Servicios Personales de carácter Temporal como MEDICO GENERAL SERVICIO DE PEDIATRIA de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BOSA - RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO _X_ Servicios: SI _X_ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Atender las consultas que se presenten en el servicio de urgencias.	X	Atender las consultas que se presenten en el servicio de urgencias.	Diligenciamiento de la Historia Clínica Correspondiente
Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir.	X	Ordenar los exámenes, hacer diagnóstico y prescribir el tratamiento a seguir.	Diligenciamiento de la Historia Clínica Correspondiente
Cumplir los protocolos de manejo de urgencias.	X	Cumplir los protocolos de manejo de urgencias.	FORMATOS MEDICOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION
Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos	X	Notificar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y eventos adversos	Formato de Eventos Adversos
Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos	X	Realizar vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos	Formato de Eventos Adversos
Cumplir con los procesos y procedimientos para la atención y manejo de la Sala de Enfermedad respiratoria (Sala ERA)	X	Cumplir con los procesos y procedimientos para la atención y manejo de la Sala de Enfermedad respiratoria (Sala ERA)	Protocolos establecidos por la institucion
Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos.	X	Revisar la observación del paciente llene los requisitos establecidos.	
impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar	X	impartir instrucciones y coordinar al personal tecnico y auxiliar en los procedimientos a ejecutar	Formularios Medicos e Historia Clínica

OBSERVACIONES: Valor a pagar sin novedades

TOTAL A PAGAR (SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE.)$6.649.560

Lucas M. Herrera L.

LUCAS MATEO HERRERA LEIVA
C.C. 1026286522

YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No 6 / 2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUCAS MATEO HERRERA LEIVA
C.C 1.026.286.522 De Bogotá

La suma de **SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MCTE. (6.649.560)**, por concepto de: Prestación de Servicios como **MEDICO GENERAL HOSPITALARIO-PEDIATRIA** de la unidad de prestación de Servicios **BOSA II NIVEL** durante el periodo del **1 AL 30 DE JUNIO DE 2020** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **4973** de 2020

Lucas M Herrera L

LUCAS MATEO HERRERA LEIVA
C.C. 1.026.286.522 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda
NUMERO 550.488.401.231.430

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026286522
NOMBRES Y APELLIDOS	Herrera Leiva,Lucas Mateo
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/03/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Herrera Leiva,Lucas Mateo, a los 11 días del mes de junio del año 2020.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

porvenir

Santafe de Bogotá, D.C.,

Señor (a)
LUCAS MATEO GHERRERA LEIVA
CR 125C 131 92
BOGOTA D.C.

REF: Radicado N 1026286522
No. Identificación 1026286522
T.N. N.A.

Respetado (a) señor (a)

En atención a su comunicación, me permito informarle que en nuestra base de datos de Pensiones Obligatorias, quedò actualizada su información de la siguiente

Tipo Identificación	CC
No. identificación	1026286522
Primer Nombre	LUCAS
Segundo Nombre	MATEO
Primer Apellido	GHERRERA
Segundo Apellido	LEIVA
Fecha Nacimiento	26/11/1993
Sexo	M
Dirección	CR 125C 131 92
Télefono	0000001
Departamento	BOGOTA
Ciudad	BOGOTA D.C.
Envio Correspondecia	RESIDENCIA
Apartado Aereo	0
Nit Empresa	860007336
Tipo Afiliado	MIXTO

En los anteriores términos esperamos haber atendido a satisfacción su requerimiento. Para próximas solicitudes puede radicar la comunicación en la Oficin

Cordial Saludo,

Gerencia de Clientes

ARL | sura

Medellín, 11 de junio de 2020

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que LUCAS MATEO HERRERA LEIVA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1026286522 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 27/05/2020 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10262865222016353904

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 11/06/2020 2:58 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA