

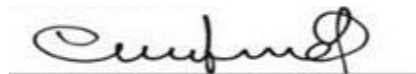
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ESTEFANIA SARMIENTO BAZZANI

C.C 1.032.462.056 DE BOGOTA

La suma de \$ 3.632.580 M/CTE, por concepto de: Prestar servicios asistenciales como Fisioterapeuta durante el periodo de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4625 -2025



ESTEFANIA SARMIENTO BAZZANI
C.C.1.032.462.056 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 488436926346

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Estefania Sarmiento Bazzani					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1032462056		
CORREO ELECTRONICO:	estefisar20@gmail.com			CELULAR:	3176993594		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		A T FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN USS CENTRO DÍA			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO04M06	36	SU42M06	52	BO37M06	12	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488436926346				PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO		4625		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53662	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	FISIOTERAPEUTA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,632,580			
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 repercute 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:	\$19,432,350
VALOR EJECUTADO	\$3,632,580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,632,580
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$15,799,770
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	19%

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
9493849314	\$1,453,032	\$181,629	\$232,485	3	\$35,396	\$449,510

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA
49742857
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
Evaluar, diagnosticar y brindar tratamientos de rehabilitación a niños y adultos con disfuncionalidades físicas e identificar los riesgos que se generan como consecuencia de factores ambientales, neuropsicológicos, órgano funcionales o genéticos.	Historia clínica	Se Evalua, diagnostica y brinda tratamientos de rehabilitación a niños y adultos con disfuncionalidades físicas y se identifica los riesgos que se generan como consecuencia de factores ambientales, neuropsicológicos, órgano funcionales o genéticos.
Detectar de manera temprana las personas con alteraciones temporales o permanentes susceptibles de atención en rehabilitación, con el fin de brindar una atención oportuna tendiente a evitar secuelas o instauración de discapacidades	Valoración	Se detectan de manera temprana las personas con alteraciones temporales o permanentes susceptibles de atención en rehabilitación, con el fin de brindar una atención oportuna tendiente a evitar secuelas o instauración de discapacidades
Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la historia clínica dando cumplimiento a la resolución 1995 de 1999.	Historia clínica	Se diligencia de manera completa, legible y oportuna la historia clínica dando cumplimiento a la resolución 1995 de 1999.
Realizar informe de gestión mensual y hacer entrega oportuna de los mismos a la respectiva área	Informe de Gestión	Se Realiza informe de gestión mensual y hace entrega oportuna de los mismos a la respectiva área
Realizar la referencia y contrarreferencia para continuar tratamiento cuando sea necesario, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan.	Referencia y contrarreferencia en historia clínica	Se Realiza la referencia y contrarreferencia para continuar tratamiento cuando sea necesario, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan.
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución.	Acta de cumplimiento de normas	Se Cumplen con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución.
Evaluar, diagnosticar y brindar tratamientos de rehabilitación a niños y adultos con disfuncionalidades físicas e identificar los riesgos que se generan como consecuencia de factores ambientales, neuropsicológicos, órgano funcionales o genéticos.	Historia clínica	Se Evalua, diagnostica y brinda tratamientos de rehabilitación a niños y adultos con disfuncionalidades físicas e identificar los riesgos que se generan como consecuencia de factores ambientales, neuropsicológicos, órgano funcionales o genéticos.
Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Informe de actividades asignadas	Se cumple con las demás actividades que fueron asignadas por el supervisor del contrato y fueron afines al desarrollo del objeto del contrato.
Alimentar constantemente todos los sistemas de información que están de acuerdo a su perfil y mantenerlos al día.	Bases de datos en aplicativo	Se alimenta constantemente todos los sistemas de información de acuerdo a su perfil y fueron mantenidos al día.
Demás actividades concernientes con de acuerdo a su perfil	Informe de actividades asignadas	Se cumple con demás actividades concernientes con de acuerdo a el perfil
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente.	Uso de bata y carne puesto	Se Uso adecuadamente bata y carne según lineamiento institucional. Incluyendo el cumplimiento de la estrategia "Quitate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente.
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista	No cumplimiento de algunos de los soportes de calidad	Se Asume el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista
Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre.	Constancia de asistencia al servicio de salud	Se Colabora con la unidad de servicios de salud donde se encuentre.
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato:	Constancia de informe al supervisor	En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato:
participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado.	Certificado de asistencia y realización de capacitaciones	Se participo activamente en las capacitaciones a las que se asignaron en el mes.
Cumplir con el estándar de rendimiento óptimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias.	Informe de rendimiento óptimo del servicio	Se cumple con el estándar de rendimiento óptimo del servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias.

Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Acta de actividades asignadas	Se ejecutan todas las demás actividades que le son asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato
--	-------------------------------	---

MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA
49742857
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032462056		SARMIENTO BAZZANI ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 3 # 83-02 Torre Apt 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175620141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1924642513	9493849314	I	2025/11/14	2025/11/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$478,700

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)					\$1,453,032	\$232,500			\$1,453,032	\$181,700			\$1,453,032	\$29,100			\$1,453,032	\$35,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,453,032	\$232,500			\$1,453,032	\$181,700			\$1,453,032	\$29,100			\$1,453,032	\$35,400		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,453,032	\$232,500			\$1,453,032	\$181,700			\$1,453,032	\$29,100			\$1,453,032	\$35,400		\$0	\$0
1	CC 1032462056	SARMIENTO ESTEFANIA	230201	30	\$1,453,032	\$232,500	EPS001	30	\$1,453,032	\$181,700	CCF24	30	\$1,453,032	\$29,100	14-11	30	\$1,453,032	\$35,400	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,453,032	\$232,500			\$1,453,032	\$181,700			\$1,453,032	\$29,100			\$1,453,032	\$35,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032462056		SARMIENTO BAZZANI ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 3 # 83-02 Torre Apt 508	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175620141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1924642513	9493849314	I	2025/11/14	2025/11/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$478,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$232,500	\$0	\$0	\$232,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,400	\$0	\$0	\$35,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$35,400	\$0	\$0	\$35,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,100	\$0	\$0	\$29,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$29,100	\$0	\$0	\$29,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,700	\$0	\$0	\$181,700	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$181,700	\$0	\$0	\$181,700	
TOTAL				1	\$478,700	\$0	\$0	\$478,700	