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:	leidy jholeth montero vargas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1111333069	
CORREO ELECTRONICO:	yoleth58@hotmail.com				CELULAR:	3208354877	
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	2293	FECHA	2025-11-21 15:49:27.000	NÚMERO DE CRP	52897	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA - URGENCIOLOGO - EMERGENCIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-11-01			2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$17,305,536						
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:	$197,030,738
VALOR EJECUTADO	$186,755,576
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$17,305,536
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,275,162
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
1077283005	$8,075,917	$1,009,490	$1,292,147	3	$196,729	$2,498,366

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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

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
Participar y liderar en las entregas de turno del servicio de urgencias	Participar y liderar en las entregas de turno del servicio de urgencias	Actas de reuniones e historia clinica
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	Actas de reuniones e historia clinica
Organizar al servicio de acuerdo a la demanda establecida	Organizar al servicio de acuerdo a la demanda establecida	Actas de reuniones e historia clinica
liderar el manejo de paciente critico en el servicio de urgencias	liderar el manejo de paciente critico en el servicio de urgencias	Actas de reuniones e historia clinica
Participar y liderar las jornadas de capacitación en el servicio	Participar y liderar las jornadas de capacitación en el servicio	Actas de reuniones e historia clinica
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	Actas de reuniones e historia clinica
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 los auditorías internas como externas	Actas de reuniones e historia clinica
Soportar los informes de productividad del personal a cargo	Soportar los informes de productividad del personal a cargo	Actas de reuniones e historia clinica
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	Actas de reuniones e historia clinica
Participar de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	Participar de las reuniones y comités en los cuales sea requerido	Actas de reuniones e historia clinica
Participar en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	Participar en la elaboración y ejecución de los planes de mejoramiento	Actas de reuniones e historia clinica
Diligenciar adecuadamente los registros asistenciales	Diligenciar adecuadamente los registros asistenciales	Actas de reuniones e historia clinica
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.	Actas de reuniones e historia clinica
Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares	Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares	Actas de reuniones e historia clinica
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	Actas de reuniones e historia clinica
Realizar Acompañamiento a médicos generales en los servicios de urgencias, para mejorar resolutividad. 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 resolutividad. 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	Actas de reuniones e historia clinica

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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.

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT : 900959048
Dirección: Calle 9 No. 39-46, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3078181
Email: facturacionelectronica@subredsuroccidente.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 05/12/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **FE720**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **16:12:04-05:00**
FECHA FIRMADO: **28/11/2025 16:12:07**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	11	2025	05	12	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	192,00	$90.133,00				0,00	$17.305.536,00

Notas:

SON: (diecisiete millones trescientos cinco mil quinientos treinta y seis pesos)
CUFE: cd9b3a7cdc1c06be63fb37cd32a42dcc27dcf348feecbf6b5272fd3f932a081934b87d927e32a6cf24b4645b3456472c

Subtotal:	$17.305.536,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$17.305.536,00

Firma Digital: HKJeU+UDSUBjFUE4TcwHatU74ICjFiJbnrFUSnCnSYKOg7BmW1RDFfxMYqrMNLyG
OUMCTzHLERu1D98DSOgKgOObS/ICEwAXiS7JbuyR9sXOYlNCzO
dOvDfSc6WKpdGV A11y9nwuQyoAiV7Iq0NPdYOvr0XSF3XGhkNzFahUjwTNb6mnERaS0oUoUbvzik18 szUMUX6pCw/ULr/syAfsJ1bFWVHY6p5LzTj
okPzr97HuvWzdk2IjPP7C4J3ze5Dx aBvd89qoRNwsR9m60S4GKTAFtukQGQQFb/pJJ1sxL51OozD0yCwxlwltuywnpG2N nTfrpkRgrZlZM7vWb/qi
1w==

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.

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	2025-11-14, 03:09:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	LEIDY JHOLETH MONTERO VARGAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1111333069
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1077283005
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1929038470
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.580.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 1.373.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 1.010.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 196.900	$ 0
		SubTotales:		$ 2.580.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 2.580.500

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!