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:	MARIO ALEXANDER IBAÑEZ SUAREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79563086	
CORREO ELECTRONICO:	mylkas@yahoo.es				CELULAR:	8852205	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSIQUIATRÍA USS NUEVAS DELICIAS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA15A17	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4372032160				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	718			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53530	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Especialista en Psiquiatra						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$12,880,000				
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:	$122,084,000
VALOR EJECUTADO	$120,428,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$12,880,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,656,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9496424050	$4,489,600	$561,200	$718,336	3	$109,367	$1,388,903

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

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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
"1.Racticar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada"	Se diagnostica de acurdo a la patologia, se realiza seguimiento	historia clinica
2. Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente.	Se realiza Psicoeducacion	historia clinica
3. Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	Consulta realizada	historia clinica
"4. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente. "	Se realiza historia clinica en el aplicativo Dinamica de acuerdo a la normatividad vigente	historia clinica
" 5. Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas."	Cumplimento de la agenda programada	Rips
"6. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades"	Se realizará según recomendaciones del supervisor inmediato	Acta
"7. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área o servicio asignado."	Se realiza las actividades programadas de acuerdo a las agendas para el cumplimiento de metas y/o actividades según se requiera	Historia clinica/ acta
"8.Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud. "	Se participa según requerimiento de actividades a nivel grupal en la unidad (talleres de psicoeducacion,)	acta
"9. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado."	Con el diagnostico de salud mental de cada paciente	Historia clinica
10. Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Se participa activamente en los programas ofertados a la cominidad	historia clinica, actas
"11. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente."	Se hace remision para el translado del paciente a urgencias y su posterior ingreso a la unidad de salud mental	Historia clinica
12. Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Se realiza fichas de notificacion según corresponda Sisvecos, Vespa, Sivim, Sivelce	Historia clinica, formato fichas de notificacion
13.Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Atencion en consulta externa	Historia clinica
14. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	Participacion en las actividades de formacion, capacitacion según programacion	actas
"15. Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución."	Se genera demanda inducida según se necesidad de los pacientes	Historia clinica
16. Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Se aplican lineamientos y protocolos de acuerdo lo establecido en la subred Sur Occidente	Historia clinica
17. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	se reporta al lider inmediato de acuerdo a la necesidad del servicio	aplicativo de seguridad del paciente- medio telefonico- Wassap
18. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Soporte de la atencion de consulta externa según programacion diaria	Rips
19.Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Se participa activamente sugun lo requiera el suprevisor del contrato	acta de participacion
20. Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	Se participa en las actividades programadas	acta de participacion
"21. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas. "	Confidencialidad y reserva del secreto profesional	historia clinica
22. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Se revisa oportunamente la programacion según necesidad	Rips - Dinamica
23. Las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato.	Se realiza actividades asignadas según requira el lider inmediato de acuerdo al contrato	soporte actas

Copia Controlada subred Sur Occidente

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

MARIO ALEXANDER IBAÑEZ SUAREZ CC 79563086 -

Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764097582105 del 26/08/2025 al 26/08/2027
Habilita numeración de:
FE-1 al FE-300

Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA

Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Cll 5 No 1B-72 conjunto Valdivia II

CHÍA,CUNDINAMARCA, Colombia

Factura Electronica de Venta No. FE6

Fecha de emisión: 16/12/2025 03:26:45 PM

Fecha de validación DIAN: 16/12/2025 03:37:48 PM

Fecha de vencimiento: 13/01/2026

Plazo (Días): 28

Codigo de Moneda COP

Tasa de Cambio

Orden de Compra

Remisión

Pedido

Asesor

Aviso de Recibo

Cliente: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT 900959048 - 4

Dirección: CALLE 9 NO 39-46

Codigo Cliente subred

Teléfono: 6013753569

Dirección Despacho:

Contacto:

Ciudad: Bogotá, D.C

Departamento: Bogotá

País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	psiquiatria	SERVICIOS COMO MÉDICO PSIQUIATRA CONSULTA EXTERNA 140 HORAS MES DE DICIEMBRE 2025- CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 718-2025	1,00	unidad	COP 12,880,000.00	COP 0.00			COP 12,880,000.00

Total de items: 1

Observaciones

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito

Subtotal:	COP 12,880,000.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 12,880,000.00
Neto a pagar	COP 12,880,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 1d92dfa6beb3b08e08278564062433bab5d8b41d7a103331630d441e1723e9106a219fd68b1c4f66790b689da0aa8daf

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79563086		IBAÑEZ SUAREZ MARIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 NO 1B-72 VALDIVIA II CS 53	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2008272976	9496424050	I	2025/12/19	2025/12/15	DAVIbank S.A.	0	$1,389,100

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)					$4,490,000	$718,400			$4,490,000	$561,300			$0	$0			$4,490,000	$109,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,490,000	$718,400			$4,490,000	$561,300			$0	$0			$4,490,000	$109,400		$0	$0
Ciudad: CHIA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$4,490,000	$718,400			$4,490,000	$561,300			$0	$0			$4,490,000	$109,400		$0	$0
1	CC	79563086 IBAÑEZ MARIO	25-14	30	$4,490,000	$718,400	EPS005	30	$4,490,000	$561,300		0	$0	$0	14-11	30	$4,490,000	$109,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$4,490,000	$718,400			$4,490,000	$561,300			$0	$0			$4,490,000	$109,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79563086		IBAÑEZ SUAREZ MARIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 5 NO 1B-72 VALDIVIA II CS 53	CHIA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2008272976	9496424050	I	2025/12/19	2025/12/15	DAVIbank S.A.	0	$1,389,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$718,400	$0	$0	$718,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$718,400	$0	$0	$718,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,400	$0	$0	$109,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$109,400	$0	$0	$109,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$561,300	$0	$0	$561,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$561,300	$0	$0	$561,300
TOTAL				1	$1,389,100	$0	$0	$1,389,100