

					Versión		3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018		
					Código:		04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			KAREN TATIANA SARMIENTO ROBINSON						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1015426456	
CORREO ELECTRONICO:			karen91_20@hotmail.com			CELULAR:		3186002005	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			QURURGICO CIRUGÍA GENERAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10C01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			29029131				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		7458			VIGENCIA			2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	850	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- CIRUJANO GENERAL							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2025-12-01			2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$8,111,970					
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:						\$12,979,152			
VALOR EJECUTADO						\$12,979,152			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$8,111,970			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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			
92390267	\$1,946,873	\$243,359	\$311,500	3	\$47,426	\$602,285			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ 1122647008 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
Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hosp	Realiza procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requirieron de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hosp	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Participar en las actividades docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.	Participo en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requirio de su intervención.	Oficios, informes, evaluaciones y listados de asistencias a charlas realizados y entregados al servicio.
Diligenciar a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con	Diligencio a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Realizar interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solución pronta de la patologia que aqueja al paciente.	Realizo interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios del hospital de manera oportuna buscando la solución pronta de la patologia que aqueja al paciente.	Informacion registrada en historia clinica de los pacientes atendidos la cual se puede visualizar en el aplicativo sichock.
Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupa	Cumplio con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución. Se acogio al programa de Salud Ocupaci	Utilizacion de cada uno de los implementos de seguridad como; Ropa quirurgica, gorros, tapabocas, gafas y guantes según lo establecido en el reglamento.
ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ 1122647008 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		

Espacio para
Logo Corporativo

KAREN TATIANA SARMIENTO
ROBINSON
NIT 1.015.426.456-1
110001
Tel: (601) 3186002005
Bogotá - Colombia
mjcontadores@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. KT 57

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(601) 4399090
Dirección	Calle 9 No. 39	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/11/2025, 21:28
Expedición	26/11/2025, 21:28
Vencimiento	26/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios cirugía	1.00	4,867,182.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones ochocientos sesenta y siete mil ciento ochenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-26 por \$ 4,867,182.00

Observaciones:

Honorarios cirugía noviembre 2025

Total Bruto	4,867,182.00
Total a Pagar	4,867,182.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101931903 aprobado en 20251122 prefijo KT desde el número 56 al 2000 Vigencia: 6 Meses**

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: 9d4bce5764296a423311ccb87d4c5a1c874d818f7a759a90a4d0e057d1bc5460a3f76ccd1e12a9871c5c6a833a5e9b70

Espacio para
Logo Corporativo

KAREN TATIANA SARMIENTO
ROBINSON
NIT 1.015.426.456-1
110001
Tel: (601) 3186002005
Bogotá - Colombia
mjcontadores@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. KT 58

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(601) 4399090
Dirección	Calle 9 No. 39	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/12/2025, 17:58
Expedición	15/12/2025, 17:58
Vencimiento	15/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Honorarios cirugía	1.00	8,111,970.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ocho millones ciento once mil novecientos setenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-15 por \$ 8,111,970.00

Observaciones:
Honorarios cirugía

Total Bruto	8,111,970.00
Total a Pagar	8,111,970.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764101931903 aprobado en 20251122 prefijo KT desde el número 56 al 2000 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE: cf0c6a706c7bc686a64fbf03ef199874cfb7c34ce5123b07000a99a1d79b5aac0f4816fd341644d57c603ef7fde7acfa

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sligo SAS - Nit 830.048.145-8, Nombre Software: Sligo Nube, Firma electrónica: ver en el XML