

					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:			OMAR ANDRES ROBAYO CONDE					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1020725964
CORREO ELECTRONICO:			andreswawrinka@gmail.com			CELULAR:		3017411303
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	KE10117	90	KE10A28	10				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			466570000193				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2891			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1407	FECHA	2025-06-25 10:35:41.000		NÚMERO DE CRP	31256	FECHA	2025-06-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- ANESTESIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2025-03-01			2025-03-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$12,960,000			
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:						\$57,600,000		
VALOR EJECUTADO						\$25,800,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$12,960,000		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$31,800,000		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						45%		
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	
1071392689	\$5,184,000	\$648,000		\$829,440	3	\$126,282	\$1,603,722	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MADELEINE ARIZA 53907501 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
- Cumplir con la Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circulares de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Consulta Preanestesia – consulta Externa	Valoraciones pre-anestésicas -Record de Rips de Consulta Externa
- Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Interconsulta – Urgencias y Hospitalización	Valoraciones pre-anestésicas – Libro Diario de relación de interconsultas
- Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	Valoración y seguimiento en Recuperación	Recuperación Completa del Paciente
- Cumplir con las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Anestesia en Ginecología y Sala de Partos	Record Anestesia
- Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos al Sistema Integrado de Gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema Único de Acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control Interno.	Anestesia en Salas de Cirugía	Libro de Salas de Cirugía
- Asistir y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este.	Anestesia en Salas de Cirugía	Libro de Salas de Cirugía
- Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Anestesia en Salas de Cirugía	Libro de Salas de Cirugía
<p>MADELEINE ARIZA 53907501 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		



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	2025-04-27, 10:16:36 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	OMAR ANDRES ROBAYO CONDE
CEDULA CIUDADANIA	CC 1020725964
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072184436
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1437692402
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.617.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800253055	230901	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	1	\$ 829.500	\$ 7.000
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	\$ 648.000	\$ 5.500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 126.300	\$ 1.100
SubTotales:				\$ 1.603.800	\$ 13.600
Total a Pagar:					\$ 1.617.400



Espacio para
Logo Corporativo

OMAR ANDRES ROBAYO CONDE
NIT 1.020.725.964-0
CARRERA 45A #106A-20 APTO 405
Tel: (601) 2264817
Bogotá - Colombia
andreswawrinka@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FE 3013

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
NIT	900.959.048-4	Teléfono	(601) 4546800 - Ext. 000
Dirección	CALLE 9 # 39-46	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/03/2025, 19:50
Expedición	25/03/2025, 19:50
Vencimiento	24/04/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	ANESTESIOLOGÍA	1.00	12,960,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Once millones cuatrocientos cuarenta y tres mil seiscientos ochenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferencia Débito - TRANSFERENCIA CUENTA - \$ 11,443,680.00
Cuota No. 001 vence el 2025-04-24 por

Total Bruto	12,960,000.00
IVA 0%	0.00
Retefuente 11%	1,425,600.00
RetelCA 7	90,720.00
Total a Pagar	11,443,680.00

Observaciones:
HORAS ANESTESIOLOGIA MARZO 2025: 108 HORAS

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 18764075113121 aprobado en 20240715 prefijo FE desde el número 3001 al 3200 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66 *1000
CUFE: 59250cf80ae4adb66095bc76434d9a0218252e4c22cc499d5bf004505681c0bff78365dc9fd923cc200db0045e1b0d71