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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80.902.871						
CORREO ELECTRONICO:					CELULAR:	3175609223						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	BO35											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ECOGRAFIAS				SEDE:	ASISTENCIAL						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	BO35L04	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	Davivienda				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4800377897								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2168/2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 6
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	23037	FECHA	30/04/2020
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestacion de Los Servicios Personales de carácter Temporal como RADIOLOGA de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BOSA - RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	6	2020		30	6	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$120 horas a (98610) Total $11.833.200							
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%						

OBSERVACIONES: El Contratista NO es sujeto de Impuesto solidario por el COVID-19 por hacer parte del talento humano en salud que presta sus servicios a pacientes con sospecha o diagnostico de Coronavirus COVID-19 (120 Horas) A $98.610 Total $11.833.200.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$109.457.100
VALOR EJECUTADO	$59.166.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$11.833.200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$50.291.100
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	54%

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 **$2.194.508** 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL, APORTES
1030383432	4.733.280	591.660	141.998	3	115.303	848.961

Dado en Bogotá 30 Dias del Mes de junio de 2020. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ	LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	RADIOLOGO

Ubicación del Servicio: ECOGRAFIAS						Sede: BOSA II NIVEL		
No. DE CONTRATO:	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
2168		1	6	2020		30	6	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA		C. C.	80.902.871			DE	Bogotá	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestacion de Los Servicios Personales de carácter Temporal como RADIOLOGA de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BOSA - RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO _X_ Servicios: SI _X_ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Practicar examenes de radiologiay demas imágenes diagnosticas.	X	Practicar examenes de radiologiay demas imágenes diagnosticas.	informe médico de estudios (HC) - Facturación- Base de datos excel-
Realizar las interconsultas de su specialidad referente a los pacientes hospitalizados.	X	Realizar las interconsultas de su specialidad referente a los pacientes hospitalizados.	reporte historia clinica- Base de datos excel-
Remitir pacientes a otras instituciones en caso que sea posible atenderlo.	X	Remitir pacientes a otras instituciones en caso que sea posible atenderlo.	No se realizo ningun procedimiento de remision en el mes
Desarrollar las actividades a su cargo con un enfoque de humanizacion en la prestacion del servicio de salud en la institucion.	X	Desarrollar las actividades a su cargo con un enfoque de humanizacion en la prestacion del servicio de salud en la institucion.	No se presento registro en el mes
Elaborar adecuadamente la informacion que solicita la institucion.	X	Elaborar adecuadamente la informacion que solicita la institucion.	Base de datos excel-
Supervisar el trabajo de los estudiante que esten realizando practicas en el hospital deacuerdo con los convenios asistenciales.	X	Supervisar el trabajo de los estudiante que esten realizando practicas en el hospital deacuerdo con los convenios asistenciales.	No se asignaron estudiante al servicio en el mes
Realizar dentro de su especialidad las actividades correspondientes a medicina legal y preventiva.	X	Realizar dentro de su especialidad las actividades correspondientes a medicina legal y preventiva.	Sin novedades de procedimientos legales en el mes
Controlar los recursos y el adecuado funcionamiento de los equipos en su especialidad a su custodia.	X	Controlar los recursos y el adecuado funcionamiento de los equipos en su especialidad a su custodia.	sin noveda en el MES

OBSERVACIONES: El Contratista NO es sujeto de Impuesto solidario por el COVID-19 por hacer parte del talento humano en salud que presta sus servicios a pacientes con sospecha o diagnostico de Coronavirus COVID-19

TOTAL A PAGAR (ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE.)$11.833.200

LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA
C.C. 80902871

YORBY CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

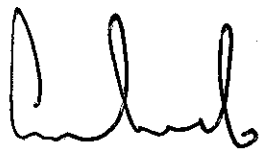
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 6 / 2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA
C.C 80.902.871 De Bogotá

La suma de **ONCE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE. (11.833.200)**, por concepto de: Prestación de Servicios como **RADIOLOGO** de la unidad de prestación de Servicios **BOSA II NIVEL** durante el periodo del **1 AL 30 DE JUNIO DE 2020** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2168** de 2020



LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA
C.C. 80.902.871 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda
NUMERO 4.800.377.897

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

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 Seguridad Social
Fecha	2020-06-07, 09:32:51 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2020
Empresa	LUIS ALBERTO MEDINA GARCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 80902871
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1030383432
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	646990935
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 849.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 142.100	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 591.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 115.400	$ 0
			SubTotales:	$ 849.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 849.200

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!