

JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA
NIT: 700001987-8
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CR 6 115 65 OF 305 A IN F, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3107653525
Email. jusepf17@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764103316305 válida desde 2025-12-18 hasta 2027-12-18 rango desde FE1 hasta FE1000.

Nombre o Razón

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

Social:

NORTE E.S.E.

NIT :

900971006

Dirección:

CL 66 15 41, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia

Teléfono:

3164277185

Email:

gerencia@subrednorte.gov.co

Forma de Pago:

Crédito

Medio de Pago:

Transferencia Débito

Fecha de Pago:

31/03/2026

Total de Lineas:

1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

FE6

MONEDA:

COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN:

21:18:29

FECHA FIRMADO:

17/03/2026 21:18:30

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA

MES

AÑO

DIA

MES

AÑO

17

03

2026

31

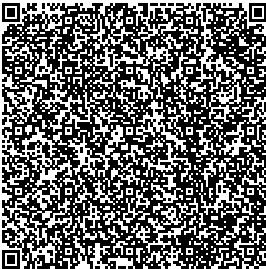
03

2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	Honorarios Honorarios médico ortopedista mes de Marzo	94	1,00	\$7.975.044,00				0,00	\$7.975.044,00

Notas: SON: (siete millones novecientos setenta y cinco mil cuarenta y cuatro pesos) CUFE: fb2a8d101e34c9f4713b8d1ee1a77ebcf60808cbc5374f86babc2d2e6f609704097b95d951a5c3f0f4ead46f07bc6860	Subtotal:	\$7.975.044,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$7.975.044,00

Firma Digital: Mc9nToqQhvAda3YiC++RyOnhfd5FyZNxWoHa8iA5gF1LmbOgM7ofNfCZ4Ayv01
fDpugdbUbVxMchLsZ48pmUb98s4GmBN//sZzNUtqAVmfrzGSps
7ZR67HAP1mQDIA j40VtHUSv6JjbX12MpvavpWEJZKv7gu3NNWk90q8Ys74+TkLo4J+8jg1wcXC0JM2H nX65y3jDI7gp3fTZFx8NYrQfwnLF2R/bT0u
Uzp8xIbaRDgsbsbQyyR8jsPBLE/IE UnLSnJ9hK6Kdo7IKSwWqpf+pg0HrRejDSxnLOsbPIP4qEPNNWg/Jh+UjM9EPIo T7/GsV9RDz53TurRxBeS
vA==
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.

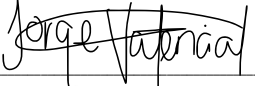


DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																														
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																						
CC 1020800054			VALENCIA AMAYA JORGE JOSEPF					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			CRA 12 N 116-73 APT 201			BOGOTA-BOGOTA D.E.			3006420583		No																						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																														
Periodo			Clave				Tipo		Fecha				Pago																																	
Pensión		Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor																													
2026-02		2026-02	125370221		9501214744		I		2026/03/12		2026/03/09		BANCO DAVIVIENDA		0		\$3,140,000																													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																														
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFI																	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC								
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														\$9,831,672	\$1,671,500			\$9,831,672	\$1,229,000			\$0	\$0			\$9,831,672	\$239,500			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														\$9,831,672	\$1,671,500			\$9,831,672	\$1,229,000			\$0	\$0			\$9,831,672	\$239,500			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														\$9,831,672	\$1,671,500			\$9,831,672	\$1,229,000			\$0	\$0			\$9,831,672	\$239,500			\$0
1	CC	1020800054	VALENCIA JORGE									X								25-14	30	\$9,831,672	\$1,671,500	EPS005	30	\$9,831,672	\$1,229,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$9,831,672	2.436%	\$239,500	0	\$0								
Total Afiliados (1)																														\$9,831,672	\$1,671,500			\$9,831,672	\$1,229,000			\$0	\$0			\$9,831,672	\$239,500			\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,671,500	\$0	\$0	\$1,671,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,671,500	\$0	\$0	\$1,671,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$239,500	\$0	\$0	\$239,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,229,000	\$0	\$0	\$1,229,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$1,229,000	\$0	\$0	\$1,229,000
TOTAL				1	\$3,140,000	\$0	\$0	\$3,140,000

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CÓDIGO: AP-CT-F-50			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL			VERSIÓN: 4			
				PÁGINA: 1 DE 1			
			FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: CESC11 QUIRURGICO ORTOPEDIA USS CES -			UNIDAD:	Unidad De Servicios De Salud Centro De Servicios Especializado			
No. DE CONTRATO: CPS-3292-2026	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA SANDOVAL CASTRO		1	03	2026	31	03	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JORGE JOSEF VALENCIA AMAYA		DOCUMENTO: 1020800054					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD - Médico especialista en ortopedia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E de acuerdo con las necesidades de la institución.							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 45%							
ACTIVIDADES CONTRATADAS				ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.				Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.			
2.Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.				Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.			
3, Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.				Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.			
4, Cumplir con los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y el servicio en el que ejecute sus actividades.				Cumplir con los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo con la normatividad vigente y el servicio en el que ejecute sus actividades.			
5, Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales.				Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos institucionales.			
6, Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución y en los servicios cumpliendo con: Respuesta de interconsultas, ronda médica y evoluciones, realización procedimientos de acuerdo al servicio y/o área asignada, realizar los registros en historia clínica de manera completa, legible y oportuna (evolución, ordenes médicas, descripción procedimientos médicos, respuesta interconsulta, y otros según el caso)dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999; realizar la notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en salud Pública; Direccionar los pacientes a RIAS de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad .				Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución y en los servicios cumpliendo con: Respuesta de interconsultas, ronda médica y evoluciones, realización procedimientos de acuerdo al servicio y/o área asignada, realizar los registros en historia clínica de manera completa, legible y oportuna (evolución, ordenes médicas, descripción procedimientos médicos, uesta interconsulta, y otros según el caso)dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999; realizar la notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en salud Pública; Direccionar los pacientes a RIAS de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad .			
7, Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento de acuerdo con la política de humanización de la institución.				Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento de acuerdo con la política de humanización de la institución.			
8, Aplicar las Políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución.				Aplicar las Políticas institucionales, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos implementados por la institución.			
9, Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.				Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.			
10, Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.				Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.			
11, Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.				Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.			
12, Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los				Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías,			

procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.	instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.
13, Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.
14, Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.	Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido.
15, Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte aplicando las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la Entidad.	Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte aplicando las herramientas impartidas por el Hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la Entidad.
16, Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.	Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.
17, Apoyar la ejecución coordinada de actividades en el servicio donde se le asigne y en armonía con los otros servicios y áreas de la institución.	Apoyar la ejecución coordinada de actividades en el servicio donde se le asigne y en armonía con los otros servicios y áreas de la institución.
18, Cumplir con criterios de autocontrol de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.	Cumplir con criterios de autocontrol de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio y en el desarrollo de las actividades.
19, Aplicar los principios y valores institucionales poniendo en la práctica del diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte.	Aplicar los principios y valores institucionales poniendo en la práctica del diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la Subred Norte.
OBSERVACIONES: 84 HORAS EJECUTADAS	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$7975044) SIETE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS	
 JORGE JOSEF VALENCIA AMAYA 1020800054	Fecha: ____/31____/____03____/____2026____  Firma de recibido supervisor: ANDREA SANDOVAL CASTRO
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CÓDIGO: AP-CT-F-16-05								
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E										VERSIÓN: 5								
											PÁGINA: 1 DE 1								
FECHA: 16/02/2018																			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA										432334							
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		1020800054											
CORREO		jusepf17@hotmail.com				CELULAR		3006420583											
PROCESO:		Hospitalización																	
SERVICIO:		Hospitalización				UNIDAD:				Engativa									
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		A00																	
BANCO		28				TIPO CUENTA				SIN CUENTA									
NUMERO CUENTA BANCARIA		0																	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3292-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO													
NÚMERO DE CDP: 1		164		FECHA		22/01/2026		NÚMERO DE CRP: 1		12721		FECHA		11/02/2026					
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN																			
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						01		03		2026				31		03		2026	
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				0									
VALOR MES		17,659,026										VALOR LETRAS							
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 EJECUCION DEL CONTRATO																			
CONCEPTO								VALORES											
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								65,338,397											
VALOR EJECUTADO:								12,532,212											
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:								7,975,044											
TOTAL HORAS CONTRATADAS:								186											
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:								84											
VALOR A LIBERAR:								0											
SALDO POR EJECUTAR:								52,806,185											
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:								19.18 %											
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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.																			
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA													
9501214744	1,229,000	1,671,500	3	239,500	0	3,140,000													
	0	0		0	0														
CERTIFICADO SUBA CJH																			
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.																			

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



SANDOVAL CASTRO ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JORGE JOSEPF VALENCIA AMAYA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.