



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	NO.	10135310								
CORREO ELECTRONICO:	diegodiazbotero@hotmail.com				CELULAR:	3188938583							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Consulta Externa				SEDE:	Pablo VI							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	PA16A24	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA					550474500005647					PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2171-2020		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO	12 DE 12				
NÚMERO DE CDP	1958	FECHA	23/12/2020	NÚMERO DE CRP	59470	FECHA	31/12/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO GINECOLOGO DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	1	2021		31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$10.418.040			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		NO			

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:	\$90.251.040
VALOR EJECUTADO	\$88.440.294
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$10.251.648
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1.810.746
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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 \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1035099763	\$3.907.576	\$ 488.447,00	\$625.212,000	3	\$93.056,000	\$1.206.715,000

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Enero 2021, para que surta efecto el pago

NORIDA RAFAELA SEGURA CUELLAR
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Dr. Diego H. Díaz Botero
Ginecología y Obstetricia
Unidad Especializada de Colombia
DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

 Ministerio de Salud Sistema Integrado de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Version 2	
Ubicación del Servicio: CAMI CONSULTA EXTERNA		No. DE CONTRATO: 2171-2020		Fecha de aprobación 30/04/2017	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO		Periodo certificado desde el		Sede: PABLO VI Día 1 Mes 1 Año 2021	
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como GINECOLOGO de la Salud Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente		El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI NO Servicios: SI		C. C. 10.135.310 DE PEREIRA	
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
1. Realizar actividades de medicina especializada según los procesos y procedimientos institucionales a la luz de la política de calidad.		1. Realizar actividades de medicina especializada según los procesos y procedimientos institucionales a la luz de la política de calidad.		Historia clínica	
2. Realizar el procedimiento de toma de ecografías a usuarias gestantes.		2. Realizar el procedimiento de toma de ecografías a usuarias gestantes.		Dinámica	
3. Diagnosticar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos recomendados para el ejercicio de las actividades.		3. Diagnosticar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos recomendados para el ejercicio de las actividades.		dinámica -historia clínica	
4. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de las actividades.		4. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de las actividades.		Dinámica	
5. Realizar el control interno sobre las actividades propias.		5. Realizar el control interno sobre las actividades propias.		Dinámica	
6. Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas dirigidos por la comunidad.		6. Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas dirigidos por la comunidad.		dinámica -historia clínica	
7. Aplicar las normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.		7. Aplicar las normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.		actas	
8. Reportar oportunamente las anomalías durante la prestación servicio.		8. Reportar oportunamente las anomalías durante la prestación servicio.		actas individuales	
9. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades.		9. Actualizar los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades.		actas	
10. Conocer y aplicar las normas de bioseguridad, plan de gestión ambiental y manual de higiene y seguridad necesarias para la ejecución de las mismas.		10. Conocer y aplicar las normas de bioseguridad, plan de gestión ambiental y manual de higiene y seguridad necesarias para la ejecución de las mismas.		actas	
11. Garantizar el manejo óptimo y adecuado de los desechos hospitalarios según la normatividad vigente.		11. Garantizar el manejo óptimo y adecuado de los desechos hospitalarios según la normatividad vigente.		actas	
12. Las demás que le sean solicitadas y sean afines con la naturaleza del contrato.		12. Las demás que le sean solicitadas y sean afines con la naturaleza del contrato.		dinámica -historia clínica	
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (10,251,548) Diez millones doscientos cincuenta y un mil seiscientos cuarenta y ocho pesos MCTE					
CONTRATISTA:		Fecha de admisión: Firma de recibido superior:			
Dr. Diego H. Díaz Botero Ginecología y Obstetricia Universidad Nacional de Cuzco R.M. 749194					

Nota: El informe para su aprobación, estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato por parte del supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 06 / 2020
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO
C.C 10135310 DE PEREIRA

La suma de (10.251.648) Diez millones dos cientos cincuenta y un mil seis cientos cuarenta y ocho , pesos , por concepto de: servicios prestados en ecografía y consulta especializada en Obstetricia y ginecología, durante el periodo de 01 al 31 de Enero del 2021 , total de horas 119 , distribuidas 95 horas en ecografía valor hora : 90.000 mil pesos y 24 horas en consulta externa especializada en obstetricia y ginecología a 70902 pesos valor hora . De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2171-2020

Dr. Diego H. Diaz Botero
Ginecología y Obstetricia
Universidad Nacional de Colombia
B.M. 749194
Nombre de contratista

DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO
C.C. 10135310 DE PEREIRA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 474500005647

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 SuAporte
Fecha	2021-01-14, 09:05:09 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2020
Empresa	DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO
CEDULA CIUDADANIA	CC 10135310
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035099763
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	860930063
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.326.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NR	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	Z31001	COLFONDOS	1	\$ 664.500	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 488.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 95.200	\$ 0
N860007336	CCF22	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	1	\$ 78.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.326.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.326.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 65 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Página 1 de 1

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!