Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	Lida Yanneth Valdes Osorio						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52192340	
CORREO ELECTRONICO:	lidayavo@hotmail.com				CELULAR:	3112261863	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	176000343390				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3331			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	439	FECHA	2025-02-17 16:12:14.000	NÚMERO DE CRP	17093	FECHA	2025-02-20 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,063,136				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$17,045,891
VALOR EJECUTADO	$5,063,136
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,063,136
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,982,755
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	30%

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 $2.194,507 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
9483211169	$2,025,254	$253,157	$324,041	3	$49,335	$626,533

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Consolidación Soportes, generación de indicadores de Matriz de Riesgos direccion de complementarios- Subproceso Laboratorio clinico y SGPT	Consolidar soportes para generacion de indicadores de Matriz de Riesgos	Indicadores matriz de riesgos con soportes
Generación, consolidación y reporte de Indicadores tablero ICONTEC	Reportar indicadores de tablero de ICONTEC	Indicadores tablero ICONTEC
Realizacion a seguimientos a Oportunidades de mejora	Realizar seguimiento a oportunidades de mejora del subrpoceso laboratorio clinico	Registro de seguimiento a OM en ALMERA
Realizacion de funciones de secretaria Mesa Laboratorio Clinico elaboración de ACTAS y Logistica.	Realizar mesa de EPM labararorio clinico	Acta de EPM
Participación y entrega de avances en mesas de UCI, Autoevaluación PACAS y Hospitalaria y Gestión Clinica Segura.	Seguimiento a avances de mesas de UCI, Autoevaluzacion PACAS y Hospitalaria y Gestion clinica Segura	Actas de participacion en mesas
Supervisión y apoyo de realización de curso de pruebas y laboratorios en RELAB	Logistica para realizacion de Pruebas de laboratorio	Correos de logistica para realizacion de la actividad, Ticket de mesas de ayuda
Participacion en EAC Médicos, Enfermeras, Auxiliares socializando avances del servicio	Participar en EAC de medicos, enfermeras , auxiliares segun programacion	Actas de EAC
Montaje y actualizacion del MODULO TOMA DE MUESTRAS- TH	Actualizar modulo de Toma de muestras - TH	Modulo con actualizacion de informacion
Actualización de Documental del subproceso laboratorio clinico y SGPT	Actualizar los documentos de subproceso de laborartorio clinico	Documentos actualizados
Elaboración y/o socialización de Informes de auditoría: correctos de toma de muestras, Transporte de muestras, oportunidad de toma de muestras y entrega de resultados urgencias, hospitalización y ambulatorios. Oportunidad de notificación y registro de valores criticos y vulnerables, de acuerdo a programacion	Elaborar y socializar informes de auditorias segun programacion	Actas de socializacion
Realizacion de Visitas a Laboratorio de Convenio, TSH Neonatal, COLCAN. como AUTOCONTROL segun programacion	Realizar visitas a laboratorios de convenios segun programacion	Informes de supervision
Realizacion de Actas de EAC de Laboratorio clinico y SGPT y apoyar en la realizacion de estos encuentros	Realizar actas de EAC	Actas de EAC
Participación plan de trabajo Equipo Técnico de Trabajo 1 de la SDS. Comité técnico Distrital de laboratorio	Partcipar en plan de trabajo de Equipo tecnico 1 de SDS	Radicacion de entrega de actividades, socializacion de informacion y capacitaciones derivadas de este comite
Acompañamiento en Visitas de habilitación en las sedes acreditadas	Acompañar visitas de Habilitacion	Plan de trabajo y actas de visitas y avanzadas de Habilitacion
Participacion en referenciaciones externa del servicio del laboratorio clinico y SGPT	Realizar referenciaciones externas del Servicio de laboratorio clinico y SGPT	Formato de ejecucion de Referenciaciones
Apoyo visita de acreditación y Habilitación, Subsanación estándares de eventos de Salud Publica	Apoyar visitas de acreditacion y habilitacion, subsanacion de hallazgos	Seguimiento y soportes de actividades para subsanacion de hallazgos

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTOEQUIVALENTEAFACTURA

LA SUBREDINTEGRADA DESERVICIOSDE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT:900.959.048-4

DEBEA:

LIDAYANNETHVALDESOSORIO

C.C52192340 DE BOGOTA

La suma de CINCO MILLONES SESENTA Y TRES MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($5.063.136), por concepto de Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Laboratorio dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de marzo 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3331- 2025



LIDAYANNETHVALDESOSORIO
C.C. 52192340 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROSBANCODAVIVIENDA

NUMERO176000343390

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52192340		VALDES OSORIO LIDA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78F #42 - 45 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2647599	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1343337570	9483211169	I	2025/03/11	2025/03/17	BANCO DAVIVIENDA	6	$629,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,026,000	$324,200			$2,026,000	$253,300			$0	$0			$2,026,000		$49,400		$0	$0		$626,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,026,000	$324,200			$2,026,000	$253,300			$0	$0			$2,026,000		$49,400		$0	$0		$626,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,026,000	$324,200			$2,026,000	$253,300			$0	$0			$2,026,000		$49,400		$0	$0		$626,900
1	CC	52192340 VALDES LIDA							X											25-14	30	$2,026,000	$324,200	EPS005	30	$2,026,000	$253,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,026,000	2.436%	$49,400	0	$0	$0	No	$626,900
Total		**Afiliados(1)**																			$2,026,000	$324,200			$2,026,000	$253,300			$0	$0			$2,026,000		$49,400		$0	$0		$626,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52192340		VALDES OSORIO LIDA YANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 78F #42 - 45 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2647599	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1343337570	9483211169	I	2025/03/11	2025/03/17	BANCO DAVIVIENDA	6	$629,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$324,200	$1,300	$0	$325,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$324,200	$1,300	$0	$325,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,400	$200	$0	$49,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,400	$200	$0	$49,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,300	$1,000	$0	$254,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$253,300	$1,000	$0	$254,300
TOTAL				**1**	**$626,900**	**$2,500**	**$0**	**$629,400**