

					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:			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	1171	FECHA	2025-05-19 12:03:49.000		NÚMERO DE CRP	26825	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	
					2025-04-01			
							FECHA FINAL	
							2025-04-30	
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					\$10,126,272			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$5,063,136			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$6,919,619			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					59%			
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	
9483819539	\$2,025,254	\$253,157		\$324,041	3	\$49,335	\$626,533	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Consolidación Soportes, generación de indicadores de Matriz de Riesgos dirección de complementarios- Subproceso Laboratorio clínico y SGPT	Consolidar soportes para generación 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
Realización a seguimientos a Oportunidades de mejora	Realizar seguimiento a oportunidades de mejora del subproceso laboratorio clínico	Registro de seguimiento a OM en ALMERA
Realización de funciones de secretaria Mesa Laboratorio Clínico elaboración de ACTAS y Logística.	Realizar mesa de EPM laboratorio clínico	Acta de EPM
Participación y entrega de avances en mesas de UCI, Autoevaluación PACAS y Hospitalaria y Gestión Clínica Segura.	Seguimiento a avances de mesas de UCI, Autoevaluación PACAS y Hospitalaria y Gestión clínica Segura	Actas de participación en mesas
Supervisión y apoyo de realización de curso de pruebas y laboratorios en RELAB	Logística para realización de capacitación en toma de muestras de laboratorio	Correos de logística para realización de la actividad, Ticket de mesas de ayuda
Participación en EAC Médicos, Enfermeras, Auxiliares socializando avances del servicio	Participar en EAC de médicos, enfermeras, auxiliares según programación	Actas de EAC
Montaje y actualización del MODULO TOMA DE MUESTRAS- TH	Actualizar modulo de Toma de muestras - TH	Modulo con actualización de información
Actualización de Documental del subproceso laboratorio clínico y SGPT	Actualizar los documentos de subproceso de laboratorio clínico	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 críticos y vulnerables, de acuerdo a programación	Elaborar y socializar informes de auditorías según programación	Actas de socialización
Realización de Visitas a Laboratorio de Convenio, TSH Neonatal, COLCAN. como AUTOCONTROL según programación	Realizar visitas a laboratorios de convenios según programación	Informes de supervisión
Realización de Actas de EAC de Laboratorio clínico y SGPT y apoyar en la realización 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	Participar en plan de trabajo de Equipo técnico 1 de SDS	Radicación de entrega de actividades, socialización de información y capacitaciones derivadas de este comité
Acompañamiento en Visitas de habilitación en las sedes acreditadas	Acompañar visitas de Habilitación	Plan de trabajo y actas de visitas y avanzadas de Habilitación
Participación en referenciaciones externa del servicio del laboratorio clínico y SGPT	Realizar referenciaciones externas del Servicio de laboratorio clínico y SGPT	Formato de ejecución de Referenciaciones
Apoyo visita de acreditación y Habilitación, Subsanación estándares de eventos de Salud Pública	Apoyar visitas de acreditación y habilitación, subsanación de hallazgos	Seguimiento y soportes de actividades para subsanación 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-03	2025-03	1397524602		9483819539	I	2025/04/09	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	\$626,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,026,000	\$324,200				\$2,026,000	\$253,300				\$0	\$0				\$2,026,000	\$49,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,026,000	\$324,200				\$2,026,000	\$253,300				\$0	\$0				\$2,026,000	\$49,400	
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	
1	CC	52192340	VALDES LIDA		25-14	30	\$2,026,000	\$324,200		EPS005	30	\$2,026,000	\$253,300		0		\$0	\$0		14-11	30	\$2,026,000	\$49,400	
Total Afiliados(1)							\$2,026,000	\$324,200				\$2,026,000	\$253,300				\$0	\$0				\$2,026,000	\$49,400	

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	Valor
2025-03	2025-03	1397524602		9483819539	I	2025/04/09	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	\$626,900

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT:900.959.048-4

DEBEA:

LIDAYANNETH VALDESOSORIO

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 30 de abril 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3331- 2025



LIDAYANNETH VALDESOSORIO

C.C. 52192340 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 176000343390