DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SINDY JULIETH NOVOA VACA

C.C 1023925690 DE Bogotá D, C

La suma de Tres millones ochocientos treinta y seis mil cuatrocientos treinta y seis pesos $3.836.436, por concepto de: 186 horas prestando servicios como bacterióloga durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1598-2025

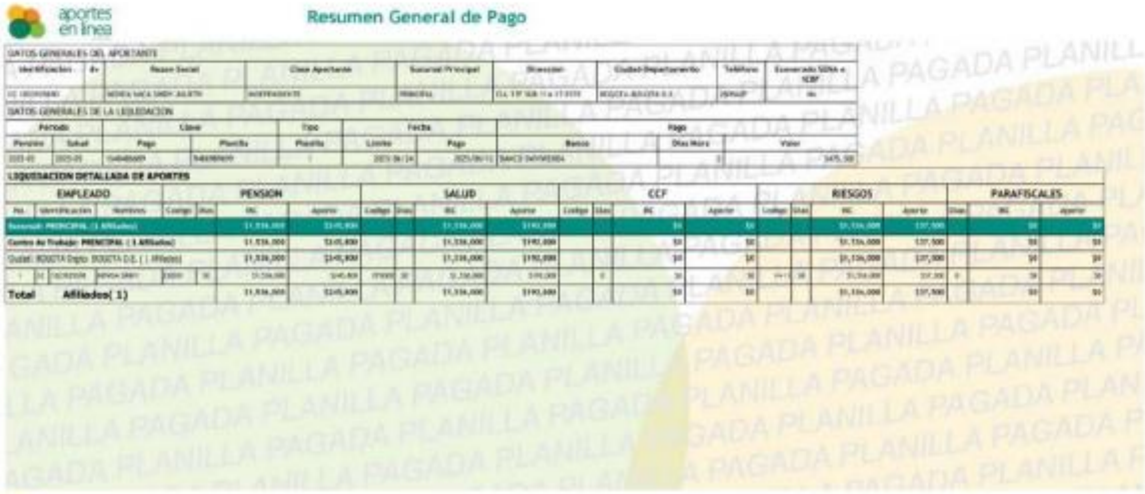
Sindy Novoa

SINDY JULIETH NOVOA VACA

C.C.1.023.925.690 DE Bogotá D,C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 468200050226



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO · PENSION · SALUD · CCF · RIESGOS · PARAFISCALES

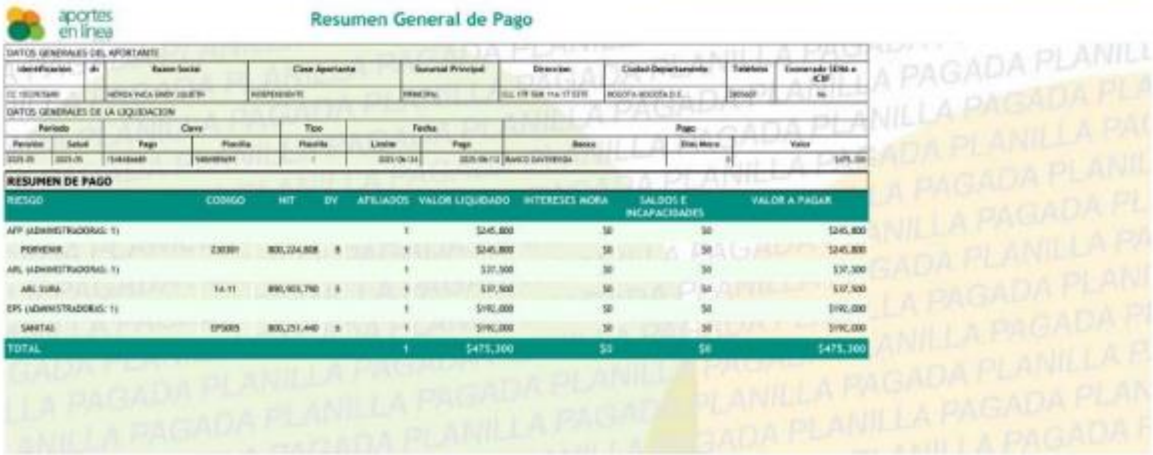
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)

Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)

Total Afiliados(1)

PLANILLA PAGADA



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,800	$0	$0	$245,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$245,800	$0	$0	$245,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
TOTAL				1	$475,300	$0	$0	$475,300

PLANILLA PAGADA

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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SINDY JULIETH NOVOA VACA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023925690
CORREO ELECTRONICO:	julieth.novoa06@gmail.com				CELULAR:	3115222628
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED	
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	BO37L07	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468200050226				PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1598		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2025-06-12 16:34:13.000	NÚMERO DE CRP	28309	FECHA 2025-06-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO					
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	2025-06-01	HASTA	FECHA FINAL	2025-06-30
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,836,436			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$23,018,616
VALOR EJECUTADO	$19,182,180
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,836,436
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,836,436
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9486989699	$1,534,574	$191,822	$245,532	3	$37,382	$474,736

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante	Realizar análisis en las aéreas que integran el laboratorio clínico e informar los resultados, así mismo revisar y firmar reportes científico-analíticos del mismo.	Recepcion y procesamiento de las muestras con las condiciones de toma y marcaje adecuadas y el procesamiento de las mismas
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Recepcion y procesamiento de las muestras con las condiciones de toma y marcaje adecuadas y el procesamiento de las mismas	oportunidad en el envio de muestras a laboratorios tercerizados o de referencia y en la entrega o cargue de resultados en el sistema
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio	Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los formatos designados en almera para el desarrollo de su actividad	Se diligencian todos los registros contemplados para el laboratorio clínico frente a cada área con el fin de dejar evidencia de la labor realizada y poder realizar una trazabilidad.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Diligenciamiento completo los registros de atención con las actividades realizadas en el punto de atención y entrega oportuna para alimentar los sistemas de información instituciones	Diligenciamiento completo los registros de atención con las actividades realizadas en el punto de atención y entrega oportuna para alimentar los sistemas de información instituciones
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Brindar atenciones oportunas con calidad y calidez, adherencia a manuales y protocolos del laboratorio aplicado a los pacientes hospitalizados, de Urgencias y de Consulta	Oportunidad en la entrega de resultados correlación de los mismos,indicando la descarga de los resultados via internet
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participación activa y proactiva en todas las actividades programadas por la institución en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la entidad.	Asistencia al encuentro de aprendizaje continuo de laboratorio clinico, capacitaciones, realizando reporte de eventos adversos en almera , aplicación de correctos en uso de reactivos y en la identificaron del paciente
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Diligenciar correctamente y de forma oportuna los eventos de notificación obligatorio	Dar aviso oportuno a epidemiologia y diligenciar el formato notificación obligatoria por reporte el laboratorio clínico
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud de los resultados.	Realizar y registrar el control de calidad de cada una de las pruebas que se realizan a diario, se cuenta con un sofware donde se grafica y analiza la tendencia del control. se diligencia según sea el caso registros diarios o semanales
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Aplicar y participar en la actualización, formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución.	se hace retroalimentacion de las actualizaciones dadas por los entes de control durante las UAT, y se actualiza el manual de laboratorio cuando se hace necesario, queda registrado en las actas de las reuniones los compromisos.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o planes y/o proyectos formulados en el área asignada	Se entrega un informe mensual de todas las funciones asignadas que llevan a cabo con el fin de optimizar el servicio; incluyendo planes de mejora
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios.	cuidar desde talento humano hasta las instalaciones del laboratorio, optimizando y aprovechando al máximo cada recurso con el fin de dar los resultados esperados
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación activa y proactiva en todas las actividades programadas por la institución	apoyo y asistencia a las capacitaciones virtuales o presenciales que ofrece la entidad para mejorar la calidad en el servicio
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la Institución.	Se registran los indicadores de calidad, los cuales son criterios de aceptabilidad, de devolución, de gerencia del riesgo, de accesibilidad oportunidad, seguridad, pertinencia
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o planes y/o proyectos formulados en el área asignada	Se llevan a cabo todas las funciones asignadas con el fin de optimizar el servicio se evidencia en la estadistica mensual

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Implementar en el servicio actividades que conlleven a la mejora continua contenida en los planes de mejoramiento	Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el 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 Acreditación del Hospital.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Revisar de forma oportuna el secop, los documentos alli relacionados	conocer de forma clara y correcta todos los documentos relacionados en el SECOP plataforma designada para el cargue y conocimento de los contratos
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	realizar los respectivos pagos de aportes a EPS, ARL Y FFP de acuerdo con la cantidad de horas trabajadas en el mes	subir el certificado de pago de los mismos en cada cuenta de cobro
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	conocer de antemano las actividades relacionadas en el contrato	durante el desarrollo de las actividades diarias aplicar y ejecutar las actividades alli relacionadas

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