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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Paula Andrea Barreto Amador						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032487801	
CORREO ELECTRONICO:	drapaulabarretoam@gmail.com				CELULAR:	3046510864	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS LA ESTACIÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA29A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550008800727664				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	738			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1638	FECHA	2025-08-14 16:23:59.000	NÚMERO DE CRP	34651	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,915,376				
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:	$63,323,008
VALOR EJECUTADO	$55,407,632
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,915,376
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,915,376
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
9490192853	$3,166,150	$395,769	$506,584	3	$77,127	$979,480

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

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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
1. Practicar las intervenciones y valoraciones médicas. establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada.	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION	EDUCACIONES INDIVIDUALES-DETECCIONES DE ALTERACIONES SEGÚN CICLO VITAL FORMATOS DE HISTORIAS CLINICAS
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud. prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural. necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo yvital de acuerdo con la normatividad vigente.	REALIZACION DE CONSULTA AMBULATORIA, PROGRAMA DE CRONICOS Y HIASTORIAS CLINICAS	HISTORIAS CLINICAS DE PROGRAMA DE CRONICO
3.Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS DE FORMA OPORTUNA Y COMPLETA	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA-DIGITACION DE RIPS-FORMATOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
4. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN A LOS DIFERENTES FRUPOS POBLACIONALES	FRUPOS POBLACIONALES CONOCIMIENTO DE LOS RESULTADOS DE LA ADHERENCIA A GUIAS Y PLANES DE MEJO
5. Realizar el ejercicio de autocontrol. autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	APOYO EN EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL PARA GARANTIZAR LA PERTINENCIA Y EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD E IMPULSAR Y MOTIVAR LA CONFROMACION GRUPAL	CONOCIMIENTO DE LOS RESULTADOS DE LA ADHERENCIA A GUIAS Y PLANES DE MEJORA
6. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	APOYO EN EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL PARA GARANTIZAR LA PERTINENCIA Y EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD E IMPULSAR Y MOTIVAR LA CONFROMACION GRUPAL	AUTOCONTROL EN EL SEGUIMIENTO A LA PRODUCCION SEMANAL
7. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados. en el área o servicio asignado.	DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PRMOCIÓN Y PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO	EDUCACIONES INDIVIDUALES-DETECCIONES DE ALTERACIONES SEGÚN CICLO VITAL FORMATOS DE HISTORIAS CLINICAS
8. Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	PARTICIPACION JUNTO CON EL EQUIPO DE SALUD EN LA EVAUACION DE EFICIENCIA E IMPACTO DE LOS PROGRAMAS OFRECIDO	ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA
9. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad. PARTICIPACION JUNTO CON EL EQUIPO DE SALUD EN LA EVAUACION DE EFICIENCIA E IMPACTO DE LOS PROGRAMAS OFRECIDO	ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA
10. Participar junto con el equipo de salud. en la evaluación dela eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad. PARTICIPACION JUNTO CON EL EQUIPO DE SALUD EN LA EVAUACION DE EFICIENCIA E IMPACTO DE LOS PROGRAMAS OFRECIDO	ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA
11. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera. dentro de aplicandola estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	PARTICIPACION JUNTO CON EL EQUIPO DE SALUD EN LA EVAUACION DE EFICIENCIA E IMPACTO DE LOS PROGRAMAS OFRECIDO	NOTIFICACIONES SEGÚN PERTINENCIA A SIVIGILAN
12. Participar en las accionesde vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	REALIZACIÓN DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN SEGÚN PERTINENCIA	NOTIFICACIONES SEGÚN PERTINENCIA A SIVIGILAN
13. Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES Y PARTICIPAR EN ESTUDIOS TENDIENTES A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS	TENDIENTES A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA
14. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	PROPICIAR LAS RELACIONES DE COORDINACION NECESARIAS PARA LOGRAR UNA EFICAZ PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ARMONÍA	ESTUDIOS TENDIENTES A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA

Copia Controlada Subred Sur Occidente

15. Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	PARTICIPACIÓN EN EL ANÁLISI DE LA INFORMACIÓN DE OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD DEL ÁREA ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA
16. Aplicar lineamientos. normas. guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	APLICACIÓN DE LINEAMIENTOS, NORMAS, GUIAS Y PROTOCOLOS QUE GARANTICEN LA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA
17. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	REALIZAR REPORTE DE LAS ANOMALÍAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA ULC Y AUTOCONTROL SEMANAL
18. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	PRESTACION DEL SERVICIO ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA ULC Y ESPACIOS DE COMUNICACIÓN CON LIDER O AREAS ENCARGADA	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA ULC Y AUTOCONTROL SEMANAL
19. Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	ARTICIPACION EN LA ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA
20. Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar. relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar. relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA
21. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	SE GARANTIZA LA CUSTODIA DE LA INFORMACIÓN Y SE ENTREGA RIPS A ESTADISTICA
22. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	NA	NA
23. CUANDO EL PROFESIONAL ESTE ASIGNADO AL ÁREA DE URGENCIAS: Además de las anteriores. realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta de urgencias. observación. hospitalización. atención de preparto. parto y postparto cuando las necesidades del servicio así lo requieran.	PROGRAMA DE CRONICOS	PROGRAMA DE CRONICOS

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032487801		BARRETO AMADOR PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 80 # 69 A 10 BIS SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3127053864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693303604	9490192853	I	2025/08/04	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$984,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,166,150	$506,600			$3,166,150	$395,800			$0	$0			$3,166,150	$77,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,166,150	$506,600			$3,166,150	$395,800			$0	$0			$3,166,150	$77,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,166,150	$506,600			$3,166,150	$395,800			$0	$0			$3,166,150	$77,200		$0	$0
1	CC	1032487801 BARRETO PAULA	25-14	30	$3,166,150	$506,600	EPS005	30	$3,166,150	$395,800		0	$0	$0	14-11	30	$3,166,150	$77,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,166,150	$506,600			$3,166,150	$395,800			$0	$0			$3,166,150	$77,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032487801		BARRETO AMADOR PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 80 # 69 A 10 BIS SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3127053864	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1693303604	9490192853	I	2025/08/04	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$984,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$506,600	$2,300	$0	$508,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$506,600	$2,300	$0	$508,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,200	$400	$0	$77,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$77,200	$400	$0	$77,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$395,800	$1,800	$0	$397,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$395,800	$1,800	$0	$397,600
TOTAL				**1**	**$979,600**	**$4,500**	**$0**	**$984,100**

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 08/2025

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAULA ANDREA BARRETO AMADOR

C.C 1032487801 DE BOGOTÁ

La suma de $ 7.915.376 por concepto de: prestación de servicios de salud como Médico general Consulta externa durante el periodo del 1 al 31 de Agosto de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 738-2025

Paula Andrea Barreto Amador

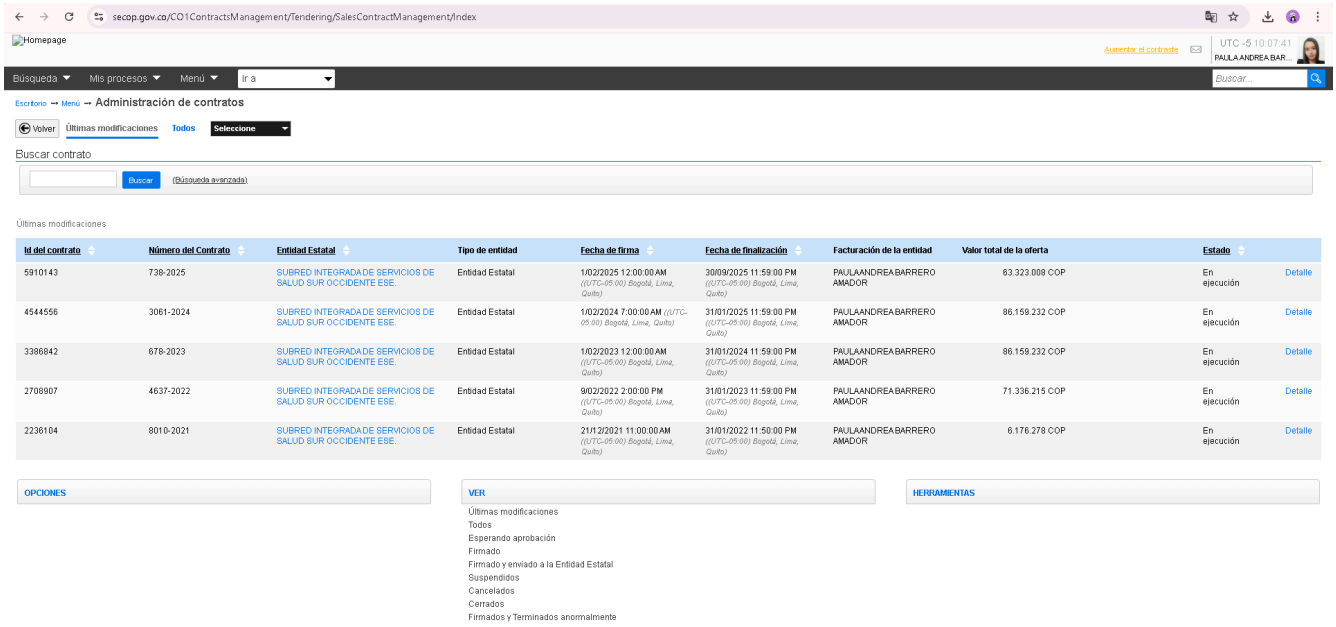
Nombre de contratista

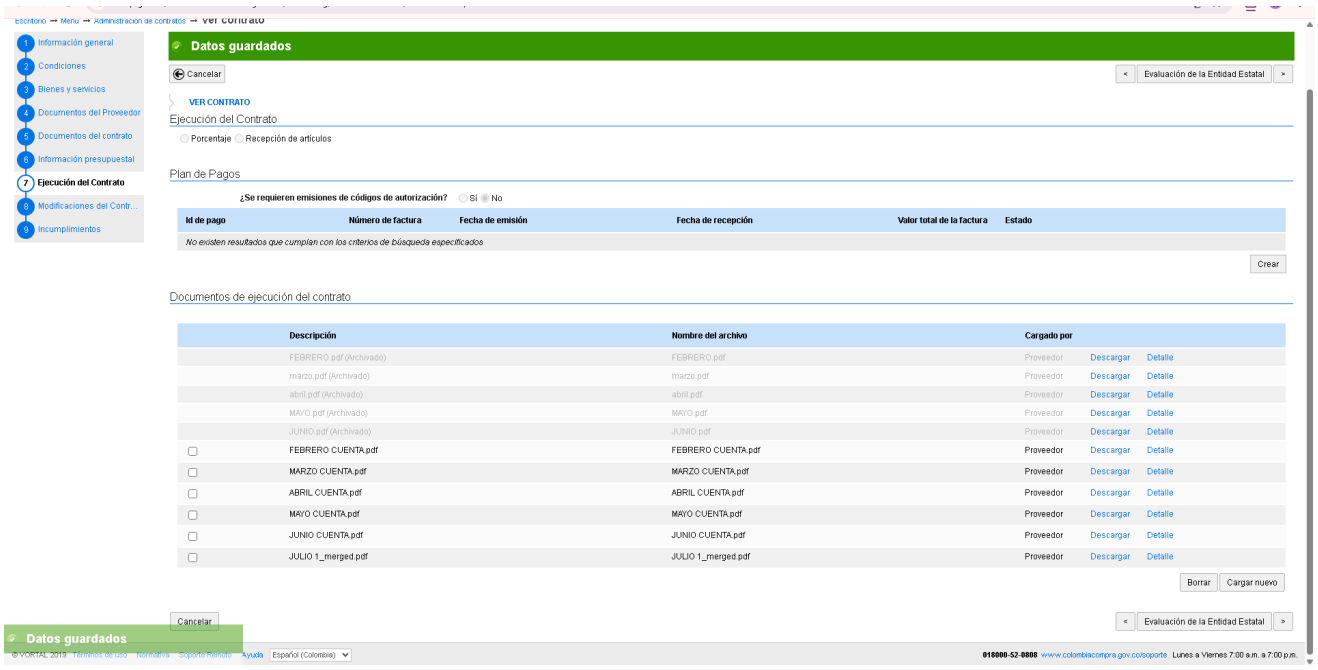
Paula Andrea Barreto Amador

C.C 1032487801 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO 550008800727664

DAVIVIENDA


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 10:07:41
PAULA ANDREA BAR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
5910143 738-2025 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. Entidad Estatal 1/02/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 30/09/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) PAULAANDREA BARRERO AMADOR 63.323.008 COP En ejecución Detalle
4544556 3061-2024 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. Entidad Estatal 1/02/2024 7:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 31/01/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) PAULAANDREA BARRERO AMADOR 86.159.232 COP En ejecución Detalle
3386842 678-2023 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. Entidad Estatal 1/02/2023 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 31/01/2024 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) PAULAANDREA BARRERO AMADOR 86.159.232 COP En ejecución Detalle
2708907 4637-2022 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. Entidad Estatal 9/02/2022 2:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 31/01/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) PAULAANDREA BARRERO AMADOR 71.336.215 COP En ejecución Detalle
2236104 8010-2021 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE. Entidad Estatal 21/12/2021 11:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 31/01/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) PAULAANDREA BARRERO AMADOR 6.176.278 COP En ejecución Detalle
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente
HERRAMIENTAS


Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
FEBRERO.pdf (Archivado) FEBRERO.pdf Proveedor Descargar Detalle
marzo.pdf (Archivado) marzo.pdf Proveedor Descargar Detalle
abril.pdf (Archivado) abril.pdf Proveedor Descargar Detalle
MAYO.pdf (Archivado) MAYO.pdf Proveedor Descargar Detalle
JUNIO.pdf (Archivado) JUNIO.pdf Proveedor Descargar Detalle
FEBRERO CUENTA.pdf FEBRERO CUENTA.pdf Proveedor Descargar Detalle
MARZO CUENTA.pdf MARZO CUENTA.pdf Proveedor Descargar Detalle
ABRIL CUENTA.pdf ABRIL CUENTA.pdf Proveedor Descargar Detalle
MAYO CUENTA.pdf MAYO CUENTA.pdf Proveedor Descargar Detalle
JUNIO CUENTA.pdf JUNIO CUENTA.pdf Proveedor Descargar Detalle
JULIO 1_merged.pdf JULIO 1_merged.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Datos guardados
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.