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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sulma Lilian Riaño Alarcon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026585042	
CORREO ELECTRONICO:	sulma-r1622@hotmail.com				CELULAR:	3103080793	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3068905				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9909			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1116	FECHA	2025-05-12 16:11:10.000	NÚMERO DE CRP	23598	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN MEDICINA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,051,765				
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:	$55,797,454
VALOR EJECUTADO	$25,148,425
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,051,765
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$30,649,029
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	45%

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
1075245429	$1,063,196	$132,899	$170,111	3	$25,899	$328,910

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

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	REALIZACION DE CONSULTAS E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FORMA ETICA	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	REALIZACION DE CONSULTAS E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FORMA ETICA	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION Y CANALIZACIONES SEGUN PERTINENCIA	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	REALIZACION DE CONSULTAS E INTERVENCIONES SEGUN LINEAMIENTO TECNICO Y BAJO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DE FORMA ETICA E INTEGRAL	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	BRINDAR EDUCACION EN INTERVENCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA Y DEMAS DOCUMENTOS PERTINENTES
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	DILIGENCIMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS, APLICATIVO, FICHAS DE NOTIFICACION Y CANALIZACIONES DE MANERA OPORTUNA Y CON CALIDAD	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	DILIGENCIMIENTO Y REGISTRO DE HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	ELABORACION DE CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES E INFORMES	ENTREGA DE ACTAS Y DOCUMENTOS PERTINENTES
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	RESPUESTA OPORTUNA A QUEJAS Y SOLICITUDES	ENTREGA DE ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	INFORMACION SOBRE EVENTUALIDADES	INFORMACION SOBRE EVENTUALIDADES
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	ASISTENCIA Y PUESTA EN PRACTICA DE LA SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS, NORMAS, GUIAS Y PROTOCOLOS QUE GARANTICEN LA ADECUADA EJECUCION DEL MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR EN EL MARCO DE LOS EQUIPOS EXTRAMURALES	EJECUCION DE ACTIVIDADES SEGUN LO ESTABLECIDO EN PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE FORMA ADECUADA Y ETICA. ENTREGA DE PRODUCTOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	ASISTENCIA A TODO TIPO DE ACTIVIDAD CON ELEMENTOS DE IDENTIFICACION	ASISTENCIA A TODO TIPO DE ACTIVIDAD CON ELEMENTOS DE IDENTIFICACION
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	ADECUADA MANUTENCION Y MANIPULACION DE EQUIPOS Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS	MANUTENCION Y MANIPULACION DE EQUIPOS Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	CUMPLIR CON EL LINEAMIENTO DE GESTION DOCUMENTAL PARA LA ENTREGA DE SOPORTES Y/O INFORMES REQUERIDOS DURANTE EJECUCION	ENTREGA DE PRODUCTOS, INFORMES, LISTADOS DE ASISTENCIAS Y ACTAS

Copia Controlada Subred Sur Occidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:
SULMA LILIAN RIAÑO ALARCON

C.C 1.026.585.042 de Bogotá

La suma de tres millones cincuenta y un mil setecientos sesenta y cinco pesos Mcte) ($3.051.765), por concepto de servicios como Médico General, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9909-2024



C.C. 1.026.585.042 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 003068905

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 31 de Agosto y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

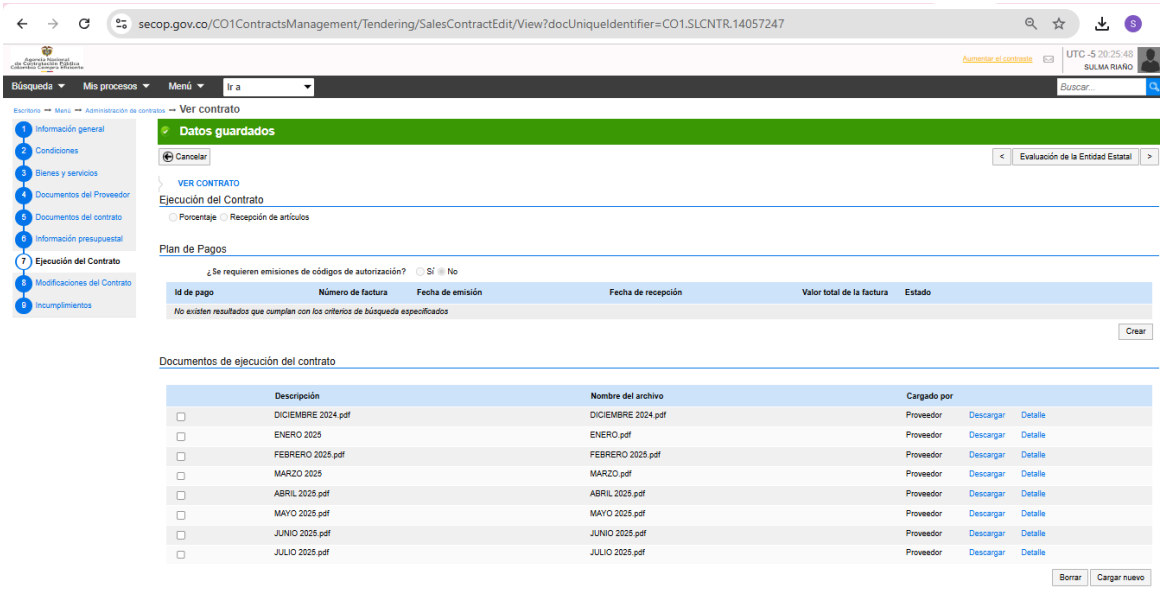


_____

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión
Equipos Básicos extramurales

SULMA LILIAN RIAÑO ALARCON CC 1026585042

SECOP II



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	2025-08-29, 08:10:44 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	SULMA LILIAN RIAÑO ALARCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1026585042
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1075245429
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1736794424
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 446.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 2.900
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 178.000	$ 2.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 34.700	$ 500
		SubTotales:		$ 440.500	$ 5.700
		Total a Pagar:			$ 446.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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!