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:	DANIELA DEL CARMEN VILLANUEVA GONZALEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1140825078	
CORREO ELECTRONICO:	dany_vg6@hotmail.com				CELULAR:	3003209484	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS JOSÉ MARÍA CARBONELL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA28A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62487890711				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	764			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1862	FECHA	2025-09-17 10:34:18.000	NÚMERO DE CRP	39394	FECHA	2025-09-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,345,948				
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:	$57,113,532
VALOR EJECUTADO	$50,767,584
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,345,948
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,345,948
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
9491174330	$2,538,379	$317,297	$406,141	3	$61,835	$785,273

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas. Establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
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 y vital de acuerdo con la normatividad vigente	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
Realizar el ejercicio de autocontrol. Autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	agendas, contratista, lider
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
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.	realiazar actividades estipuladas en el contrato garantizando agenda	lider, contratista, agendas
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	realiazar actividades estipuladas en el contrato	contratista
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
Participar junto con el equipo de salud en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	contratista
. Realizar la referencia y la contra referencia de los usuarios cuando se requiera dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
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.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	contratista
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	realiazar actividades estipuladas en el contrato	contratista
Aplicar lineamientos. Normas guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	historia clinica
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio	realiazar actividades estipuladas en el contrato	contratista- lider
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	agendas, contratista, lider
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	realiazar actividades estipuladas en el contrato	contratista
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar relacionadas..	realiazar actividades estipuladas en el contrato	contratista

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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

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 1140825078		VILLANUEVA GONZALEZ DANIELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 este #30a-20	SOACHA-CUNDINAMARCA	9026339	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1880451139	9492583908	I	2025/10/20	2025/10/27	BANCOLOMBIA	7	$788,900

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)					$2,538,379	$406,200			$2,538,379	$317,300			$0	$0			$2,538,379	$61,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,538,379	$406,200			$2,538,379	$317,300			$0	$0			$2,538,379	$61,900		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,538,379	$406,200			$2,538,379	$317,300			$0	$0			$2,538,379	$61,900		$0	$0
1	CC 1140825078	VILLANUEVA DANIELA	230201	30	$2,538,379	$406,200	EPS008	30	$2,538,379	$317,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,538,379	$61,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,538,379	$406,200			$2,538,379	$317,300			$0	$0			$2,538,379	$61,900		$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 1140825078		VILLANUEVA GONZALEZ DANIELA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 4 este #30a-20	SOACHA-CUNDINAMARCA	9026339	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1880451139	9492583908	I	2025/10/20	2025/10/27	BANCOLOMBIA	7	$788,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$406,200	$1,800	$0	$408,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$406,200	$1,800	$0	$408,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,900	$300	$0	$62,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$61,900	$300	$0	$62,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$317,300	$1,400	$0	$318,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$317,300	$1,400	$0	$318,700
TOTAL				**1**	**$785,400**	**$3,500**	**$0**	**$788,900**

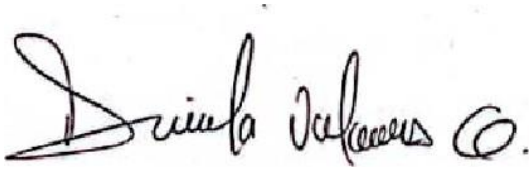
DOCUMENTO EQUIVALANTE A FACTURA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4

DEBE A

DANIELA DEL CARMEN VILLANUEVA GONZALEZ

CC 1.140.825.078 DE BARRANQUILLA

La suma de seis millones trecientos cuarenta y cinco mil novecientos cuarenta y ocho pesos 6,345,948 concepto de prestación de servicios en el área asistencial de medicina general en la unidad de servicios de salud José María Carbonell como médico general en consulta externa, durante el periodo 1 octubre al 31 de octubre del 2025 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N. 764-2025



DANIELA DEL CARMEN VILLANUEVA GONZÁLEZ

Nombre del contratista

CC 1140825078 de Barranquilla

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 62487890711