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:	ROSMIRA ALBARRACIN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52427080	
CORREO ELECTRONICO:	r78albarracin@gmail.com				CELULAR:	3209945018	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R28	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	545965803				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1343			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2273	FECHA	2025-11-19 09:16:54.000	NÚMERO DE CRP	54314	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,246,204				
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:	$36,044,709
VALOR EJECUTADO	$35,553,836
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,246,204
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$490,873
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9494080200	$1,398,390	$174,799	$223,742	3	$34,065	$432,606

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

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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
Coordinar la interacción entre los procesos asistenciales y administrativos para la gestión de las camas en la subred suroccidente.	Revision y adelanto de protocolo central de admisiones proceso de GIRO CAMA en la subred suroccidente.	AVANCE DE PROTOCOLO CENTRAL DE ADMISIONES - GIRO CAMA
Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realiza revision de historias clinicas de los pacientes con orden de hospitalizacion para asignacion de cama.	Gestionar la asignación de cama según pertinencia medica.
Realizar revista en los diferentes servicios de hospitalización. Identificando el estado de las camas disponibles, egresos programados, traslado a otros hospitales.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalizacion con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalizacion y egreso programado.	Gestionar la asgnacion de cama a los paciente segun pertinencia medica, identificar los egresos para agilizar el proceso administrativo y de esta manera verificar el estado de la cama como disponible para su asignacion.
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observación y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza revision de Tableros de control - Ordenes de Hospitalización con el fin de revisar historia clinica de los paciente y de esta manera agilizar el proceso de asignacion de cama.	Identificacion en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignacion de cama.
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalización y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza revision durante el turno de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para agilizar el proceso de asignacion de cama.	Identificacion en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
Identificar tramites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlos.	Se revisan historias clinicas y de esta manera se evidencian egresos, se gestiona el tramite administrativo para su egreso seguro.	Revision de historias clinicas, evidencia y gestion de tramites administrativos para su egreso seguro.
Conocer la disponibilidad de camas y gestionar el traslado a otras unidades, de aquellos pacientes con indicación médica.	Se realiza revision de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización en conjunto con el DRIVE compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, historia clinica y de esta manera agilizar la asignacion de cama y/o en caso de requerimiento la gestion del traslado a otra unidad de la subred suroccidente.	Revision continua en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento, asignacion de cama y/o traslado interno.
Elaborar informe estadístico de gestión de camas de acuerdo a los indicadores establecidos	De acuerdo a los indicadores que se estan estipulando en el avance de protocolo de central de admisiones - giro cama se crea un DRIVE Compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, de esta manera identificar el seguimiento y la gestion de camas realizada.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro cama, Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para verificar el cumplimiento de seguimiento por historia clinica y su asignacion de cama segun pertinencia medica.
Monitorear y gestionar los indicadores definidos.	Durante la realizacion de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama se establecen indicadores.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada.
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Gestion oportuna ante la duda del usuario con el fin de generar satisfacción en el servicio brindado.
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas.	Realizacion de actividades que son indicadas o asignadas en los planes de contringencia en la subred suroccidente.	Participar de manera activa y oportuna en las actividades y/o procesos que se activen por planes de contingencia en la subred suroccidente.

Copia Certificado Subred Suroccidente

Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros. .Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	Realizar las actividades y tareas especificadas y asignadas de acuerdo con los planes de mejoramiento o acciones especificadas para responder a las oportunidades de mejora planteadas por entidades de control, direcciones, acreditación o líder del proceso, entre otros.mantener una presentación personal adecuada (uso de carnet) durante el desarrollo de las actividades, así como mantener una buena disposición, comunicación y trabajo en equipo con usuarios internos y externos.	Tener una presentacion personal adecuada, dando uso de carnet institucional y buena actitud, comunicación y colaboración con usuarios tanto internos y externos..
Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Realizar la ejecución de las actividades conforme al plan elaborado dando respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ofertados por la subred suroccidente y de esta manera la entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.	Se realiza la ejecuccion de las actividades encargadas y se realiza entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.
Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato.	Identificar de manera oportuna las no conformidades que se evidencien y de esta manera elaborar un plan de mejora en el desarrollo laboral y personal.	Estar en la disposicion de resolucion de conflictos con el fin de tener un ambiente agradable e incluir como plan de mejora en desarrollo personal y profesional.
Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Participación activa de educación y acreditación de la subred suroccidente.	Participación activa de educación y acreditación de la subred suroccidente.
Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.	Garantizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante el desarrollo del contrato de forma legal y en los tiempos establecidos.	Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante el desarrollo del contrato de forma legal y en los tiempos establecidos.
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los 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 a la Acreditación de la subred.	Comprender e integrar los principios y valores, la gestión en las actividades diarias y centrarse en el liderazgo y el comportamiento humano brindando servicios a usuarios y sus familias.	Integrar los principios y valores, la gestion de actividades asignadas con el fin de estimular el liderazgo y el comportamiento humano, logrando la atencion oportuna a los usuarios, familias y demas personal.

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

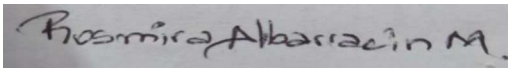
DEBE A:

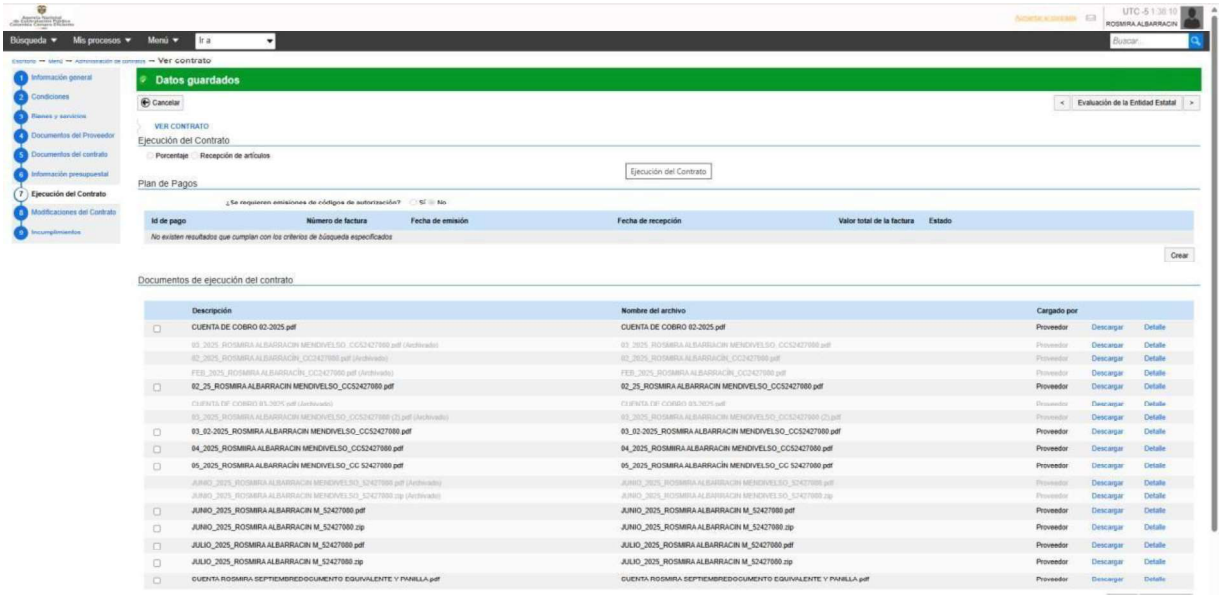
ROSMIRA ALBARRACÍN MENDIVELSO

C.C. 52427080 De Bogotá

La suma de $3.246.204 por concepto de: Prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Suroccidente, durante el periodo de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1343-2025.

Nombre de contratista
C.C. 52427080 De Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS
NUMERO 545965803





Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52427080	ALBARRACIN	MENDIVELSO	ROSMIRA		2025-10	Famisanar	COTIZANTE
CC	52427080	ALBARRACIN	MENDIVELSO	ROSMIRA		2024-10	Famisanar	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización

ARL

sura

Medellín, 28 de noviembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **ROSMIRA ALBARRACIN MENDIVELSO** con documento de identidad **C52427080**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-10-08	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

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 52427080		ALBARRACIN MENDIVELSO ROSMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 104 No. 13C 40 CASA 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4715565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1958511911	9494080200	I	2025/11/21	2025/11/27	BANCO AV VILLAS	6	$478,800

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)						$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$0	$0
1	CC	52427080	ALBARRACIN ROSMIRA	25-14	30	$1,447,000	$231,600	EPS017	30	$1,447,000	$180,900	CCF21	30	$1,447,000	$29,000	14-11	30	$1,447,000	$35,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,447,000	$231,600			$1,447,000	$180,900			$1,447,000	$29,000			$1,447,000	$35,300		$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 52427080		ALBARRACIN MENDIVELSO ROSMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 104 No. 13C 40 CASA 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4715565	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1958511911	9494080200	I	2025/11/21	2025/11/27	BANCO AV VILLAS	6	$478,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,600	$900	$0	$232,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$231,600	$900	$0	$232,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,300	$200	$0	$35,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,300	$200	$0	$35,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,000	$200	$0	$29,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$29,000	$200	$0	$29,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,900	$700	$0	$181,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$180,900	$700	$0	$181,600
TOTAL				**1**	**$476,800**	**$2,000**	**$0**	**$478,800**