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:	María Alejandra Valderrama Hernández							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1053813642		
CORREO ELECTRONICO:	malejavalhe@gmail.com				CELULAR:	3168237283		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PEDIATRIA ANTENATAL USS 50 MEXICANA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	SU50A26-1	90	SU59A26-1	10				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	28557841026				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	708			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53520	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$8,382,369				
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:	$83,823,690
VALOR EJECUTADO	$83,823,690
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$8,382,369
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9494649427	$3,352,948	$419,118	$536,472	3	$81,678	$1,037,268

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

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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.Realizar la Consulta Externa de pediatría según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y/o donde el supervisor del contrato lo requiera Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de forma oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Se Realiza consulta de pediatria en el área de consulta externa, según agenda programada, para establecer diagnóstico o para dar tratamiento a los pacientes que lo requieran	diligenciamiento de histria clinica en Dinamica
2. Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y auto gestión en las actividades desarrolladas.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Se Realizan los ejercicio de autocontrol, autoregulación y auto gestión en las actividades que se desarrolan en la subred	diligenciamiento de actas y listados de asistencia
3.Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado	realizando la prestación del servicios colaborando con el proceso que permitan el cumpliendo de las metas asignadas y brindando trato digno al paciente	inducciones, capacitaciones, un correcto diligenciamiento de H.C
4.Realizar la referencia y la contrarreferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicar la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Se Realiza la referencia y la contrarreferencia de los usuarios cuando sea requerida, aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	formatos, historia clinica en Dinamica
.5.Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Se soporta en caso de tener eventos de notificacion on la oportunidad establecida en la normatividad vigente.Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	formatos, historia clinica en Dinamica
6.Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tú también puedes salvar vidas".Informar de manera periódica sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.Asistir y participar activamente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute	Reportando los eventos de notificación con oportunidad establecida en la normatividad vigente.	formatos, historia clinica en Dinamica
7.Garantizar la custodia de la información y gestión de la documentación de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	realizo reporte periodicamente sobre el desarrollo de mis actividades al lider de la unidad	Correo, actas, reuniones o capacitaciones
.8.Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor del estado de la ejecución de los servicios programados.Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Se reaiza la revision oportunamente del estado de la agenda de los servicios programados	programación de agenda
.9.Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se realizan actividades asistenciales para apoyar el cumplimento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Se dispone de la mejor actitud para la atención de pacientes con calidad siguiendo valores institucionales.
.10.Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlas a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Se cuidan los elementos del consultorio para realizar el desempeño de la consulta externa	actas de entrega de puesto de trabajo
.11.Participación en las diferentes reuniones técnicas en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de intervención de los usuarios	Se desarrolló la participación en todas las actividades del contrato, como en el ASEGURATE, ULC, AUT	actas de asistencia, almera
12.Adjuntar la documentación de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc.En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato	Se realiza el cargue de cuenta de cobro con los soportes requeridos y planilla de aportes	Suresoc
13.Uso adecuado de la bata y carnet según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quítate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	Uso adecuado de los elementos según lineamiento institucional	actas, almera

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

María Alejandra Valderrama Hernández
C.C. 1.053.813.642

La suma de $ 8.382.369 por concepto de: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Pediatría dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. En la unidad de servicios de mexicana, durante el periodo de 01 al 30 de noviembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 708-2025

Ma. Alejandra Valderrama H.

María Alejandra Valderrama Hernández
CEDULA 1.053.813.642
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA S.A
NUMERO 28557841026

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053813642		VALDERRAMA HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 3a # 73c - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3021260308	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	1922440371	9494649427	I	2025/11/12	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$1,037,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1053813642	VALDERRAMA HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA																		25-14	30	EPS005	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053813642		VALDERRAMA HERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 3a # 73c - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3021260308	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	1922440371	9494649427	I	2025/11/12	2025/11/12	BANCOLOMBIA	0	$1,037,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$536,600	$0	$0	$536,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$536,600	$0	$0	$536,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,700	$0	$0	$81,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$81,700	$0	$0	$81,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$419,200	$0	$0	$419,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$419,200	$0	$0	$419,200
TOTAL				1	$1,037,500	$0	$0	$1,037,500

ARL

Medellin, 25 de noviembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **MARIA ALEJANDRA VALDERRAMA HERNANDEZ** con documento de identidad **C1053813642**, 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
2025-03-04	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	RIESGO III	0000000003	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA