

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		maria alejandra guzman aroca					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1012424160		
CORREO ELECTRONICO:	maguz1025@gmail.com			CELULAR:	3224850952		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS HOSPITAL. BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24063890659			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		3257		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2295	FECHA	2025-11-21 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	52650	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE LABORATORIO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,143,836			
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:	\$20,795,209
VALOR EJECUTADO	\$2,143,836
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,143,836
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$18,651,373
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	10%

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
8638742267	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

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

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la toma de muestra , procesamiento oportuno de exámenes básico y especializados	<ul style="list-style-type: none"> Realizo toma de muestras al 100% de los usuarios en las diferentes Upas asignadas según cronograma programado. 	<ul style="list-style-type: none"> Realice toma de muestra de laboratorio al 100% de los los pacientes que lo solicitaron en atención de consulta externa HOSPITAL BOSA según orden médica y el manual de toma de muestras del Laboratorio Clínico
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio	<ul style="list-style-type: none"> Recolecte las muestras previamente marcadas y ordenadas por el personal médico, hice el montaje correspondiente según protocolo manual de procedimientos. 	<ul style="list-style-type: none"> Realizo montaje microscopia (orinas y coprológicos)
Diligenciar documentos para facturación . Estadística. Libros de registro , en forma legible	<ul style="list-style-type: none"> No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación 	<ul style="list-style-type: none"> No se generaron productos
Entregar el reporte de los resultados de laboratorio a los usuarios o en los diferentes servicios de la subred	<ul style="list-style-type: none"> Entrego resultados según horario establecido por la institución 	<ul style="list-style-type: none"> Entregué a todos los Usuarios que se acercaron a reclamar resultados de acuerdo con la factura, y verificando los datos demográficos, se descargaron en el sistema según el procedimiento de resultado de la institución.
Brindar en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado	<ul style="list-style-type: none"> Suministre información verbal específica, de acuerdo a cada examen según protocolo, para una adecuada recolección de la muestra. 	<ul style="list-style-type: none"> Se dio instrucciones a todos los pacientes de acerca de la correcta recolección de las muestras de Laboratorio Clínico y las recepciones de acuerdo al cumplimiento de las condiciones adecuadas y de la solicitud de la orden médica.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralmente	<ul style="list-style-type: none"> Cumplo registrando oportunamente la información solicitada en los formatos que se manejan en el laboratorio clínico. 	<ul style="list-style-type: none"> Diligencio diariamente los formatos que corresponden a PAPS donde tomo muestras, y la bitácora de seguimiento al riesgo y las no atenciones, se entrega mensualmente
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarles al superior del contrato para la certificación de cumplimiento	<ul style="list-style-type: none"> Cumplo registrando oportunamente la información solicitada en los formatos que se manejan en el laboratorio clínico 	<ul style="list-style-type: none"> Diligencio diariamente los formatos que corresponden a las UPAS donde tomo muestras
<p>SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO 51955048 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		