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:	JESSICA ALEJANDRA LUGO BUSTOS								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012409948			
CORREO ELECTRONICO:	jg123.-@hotmail.com				CELULAR:	3208250518			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	BO37I06	50	BO37I05	20	BO37I20	30			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550468200049830						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2826			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	2308	FECHA	2025-11-26 15:54:20.000	NÚMERO DE CRP	52345	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2025-11-01		2025-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,712,680					
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:	$46,903,524
VALOR EJECUTADO	$45,047,184
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,712,680
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,856,340
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
1077198407	$2,227,608	$278,451	$356,417	3	$54,265	$689,133

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

jose miguel peralta zabaleta
17956572
Supervisor

Copia certificada Subred Suroccidente

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

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
Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente. de los pacientes	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos
Ejecución del plan individual de habilitación/rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y/o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio	Ejecución del plan individual de habilitación/rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y/o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio	Registro en Historia Clínica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad
Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación/rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado	Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación/rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos
Informar al usuario, su familia o cuidador las actividades que debe seguir, al inicio de su proceso de habilitación/rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso	Informar al usuario, su familia o cuidador las actividades que debe seguir, al inicio de su proceso de habilitación/rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad
Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Registros de sala ERA – Correos Electrónicos
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Historia Clínica Dinámica
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Historia Clínica Dinámica. Libros de Registro
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Historia Clínica Dinámica.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Historia Clínica Dinámica
Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio	Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio	Historia Clínica Dinámica- Almera
Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/ rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades.	Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/ rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades.	Historia Clínica Dinámica.
Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.	Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.	Reporte de sucesos de seguridad

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	NO APLICA
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente	Historia Clínica Dinámica –Almera
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Historia Clínica Dinámica – Libros de registro y listas de chequeo
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Lista de chequeo- Limpieza y desinfección. Inventario, Stock
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Historia Clínica Dinámica, Almera
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrega de soporte de afiliacion a eps, arl, pensiones
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Historia Clínica Dinámica, Almera

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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:

JESSICA ALEJANDRA LUGO BUSTOS

C.C 1.012.409.948 DE BOGOTA

La suma de tres millones setecientos doce mil seiscientos ochenta pesos ($3.712.680), por concepto de: prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA en la unidad de BOSA RECREO durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2826-2025.



JESSICA ALEJANDRA LUGO BUSTOS

Nombre de contratista

C.C 1.012.409.948 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 468200049830

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Designación Supervisor José Miguel Peralta Zabaleta.pdf	Designación Supervisor José Miguel Peralta Zabaleta.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	SOPORTE MAYO 2025.pdf	SOPORTE MAYO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	SOPORTE JUNIO 2025.pdf	SOPORTE JUNIO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE JULIO 2025.pdf	SOPORTE JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE AGOSTO 2025.pdf	SOPORTE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE SEPTIEMBRE 2025.pdf	SOPORTE SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE ABRIL 2025.pdf	SOPORTE ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Antecedentes Mayo 2025.pdf	Antecedentes Mayo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE FEBRERO 2025.pdf	SOPORTE FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE MARZO 2025.pdf	SOPORTE MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE OCTUBRE 2025.pdf	SOPORTE OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

10:24 AM

docs.google.com/forr

Postest Encuentro de aprendizaje continuo rehabilitacion mes de Noviembre

Total de puntos 20/24

Correo electrónico *

jg123.-@hotmail.com

Postest

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *

Jessica Alejandra Lugo Bustos

8:11 AM

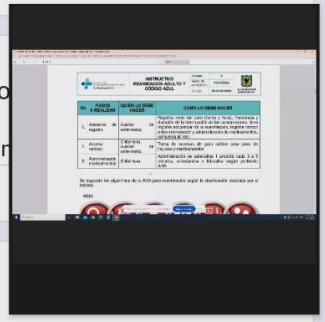
docs.google.com/forr

Pretest Encuentro de aprendizaje continuo rehabilitacion mes de Noviembre

Total de puntos 20/26

Correo electrónico

jg123.-@hotmail.cor



PRETEST

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *

Jessica Alejandra Lugo Bustos

PERFIL *

1:37 PM

docs.google.com/forr

PIEZAS COMUNICATIVAS-USUARIO PROTEGIDO

Se registró tu respuesta.

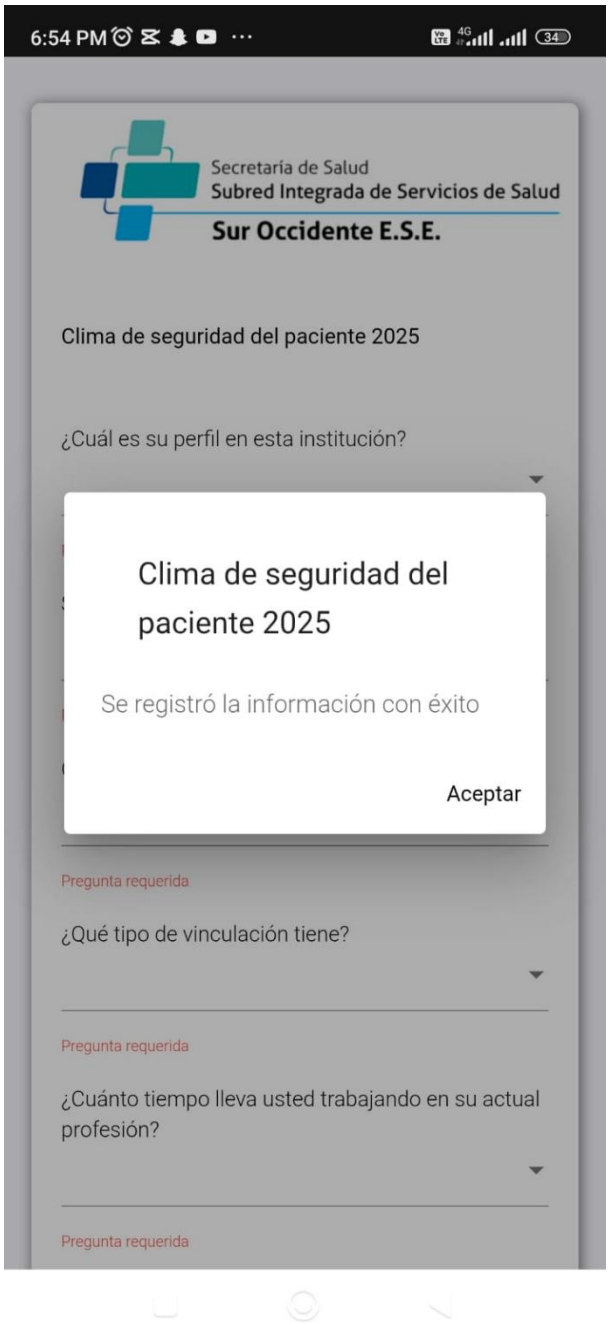
Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios


8:11 AM
docs.google.com/forr
26
Pretest Encuentro de aprendizaje continu rehabilitacion mes de Noviembre
Total de puntos 20/26
Correo electrónico
jg123.-@hotmail.cor
PRETEST
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS *
Jessica Alejandra Lugo Bustos
PERFIL *


6:54 PM
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Clima de seguridad del paciente 2025
¿Cuál es su perfil en esta institución?
Clima de seguridad del paciente 2025
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
¿Qué tipo de vinculación tiene?
Pregunta requerida
¿Cuánto tiempo lleva usted trabajando en su actual profesión?
Pregunta requerida

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-26, 09:26:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077198407

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 11/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA ALEJANDRA LUGO BUSTOS		
Documento	CC1012409948	**Dirección**	CALLE 68 SUR 81 D 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7194714
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012409948	JESSICA ALEJANDRA LUGO BUSTOS	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.227.608	$ 356.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.227.608	$ 278.500	2,436	$ 2.227.608	$ 54.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.227.608	$ 44.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.227.608	$ 2.227.608	$ 2.227.608	$ 2.227.608	$ 356.500	$ 278.500	$ 54.300	$ 44.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.900	$ 0	$ 733.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.