

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			NINA LISLETH OJEDA SOPO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		53131205
CORREO ELECTRONICO:			ninaojesop@gmail.com			CELULAR:		3143137515
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA GENERAL HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			855752023				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4468			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53654	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-30	
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:						\$37,973,334		
VALOR EJECUTADO						\$37,973,134		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,345,948		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$200		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
81861557	\$2,538,379	\$317,297	\$406,141	3	\$61,835	\$785,273		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MICHAEL DAVID GOMEZ REYES 1012392576 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
1. Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada.	Realizo las intervenciones y valoraciones médicas correspondientes	historia clinica
2. 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	Apoyo la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural	historia clinica
3. Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial	historia clinica	historia clinica
4. Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de forma oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	historia clinica	historia clinica
5. Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Realizo ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	historia clinica
6. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Formulo y ejecuto las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Según corresponda planes de mejoramiento
7. 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	Realizo 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	Soportes en Historia clinica dinamica, actas, listas de asistencia
8. 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.	Apoyo el desarrollo de estrategias de participación social	Según se requiera
9. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Participo en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Según se requiera
10. Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	Participo junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	actas
11. 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.	Realizo 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	referencia y la contra referencia de los usuarios cuando se requiera
12. Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Participo en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población	fichas de notificación correspondiente
13. Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad	Identifico necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad	Actas y listas de asistencia
14. 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	necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio	Etica profesional
15. 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	Participo en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución	Actas y listas de asistencia, según se requiera
16. Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Aplico lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Etica profesional
17. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio	Reporto oportunamente las anomalías de la prestación del servicio	ickets
18. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Presento informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	informes, Dinamic
19. Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Participo en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes	actas y listas de asistencia
20. Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugares relacionados con las actividades o proyectos que ejecute	Asisto y participo activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugares relacionados con las actividades o proyectos que ejecute	actas y listas de asistencia

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LASUBREDINTEGRADADESERVICIOSDESALUDSUROCCIDENTE E.S.E NIT:900.959.048-4

DEBEA:

NINALISLETH OJEDA SOPO

C.C 53.131.205

La suma de \$ 6.345.948 por concepto de: Medico general, durante el periodo de 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4468-2025 en el Hospital de bosa.



NINALISLETH OJEDA SOPO
Nombre de contratista
C.C. 53.131.205
CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS
NUMERO 855752023



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-23, 10:06:22 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2025
Empresa	NINA LISLETH OJEDA SOPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 53131205
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81861557
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1950395480
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 820.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	\$ 419.300	\$ 5.100
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 327.600	\$ 4.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 63.900	\$ 800
			SubTotales:	\$ 810.800	\$ 9.900
			Total a Pagar:		\$ 820.700

