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:	NORMA PATRICIA ESPINEL NUMPAQUE						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51811938	
CORREO ELECTRONICO:	patty.espinell@gmail.com				CELULAR:	3164396188	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D RADIOLÓGICA USS 17 TRINIDAD GALÁN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41L02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62476838270				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1547			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2295	FECHA	2025-11-21 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	52681	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2025-12-01	HASTA	FECHA FINAL 2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,478,287				
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:	$28,241,094
VALOR EJECUTADO	$28,241,094
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,478,287
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
9495166086	$1,052,006	$131,501	$168,321	3	$25,627	$325,449

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes y diligenciamiento del formato de radiología.	Apoya y Tomar examenes basicos y especializados	Apoya y Tomar examenes basicos y especializados
Llevar registro de la atención de los procedimientos, 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.	Registra los diferentes reportes del servicio de radiología	formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
Participar en la programación de actividades del área	diligencia documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
Manejar y operar equipos de radiaciones ionizantes de acuerdo al programa de protección Radiologia resolución 482 de 2018.	diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Formatos o instrumentos propios
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	brinda en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado	registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, durante el manejo y operar los equipos generadores de radiaciones ionizantes.	diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legible
Participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Realizar actividades de radiologia teniendo encuenta protocolos preestablecido s en la Subred	subred Subred Actividades propias de radiologia
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento Vigilar el cumplimiento de las normas de protección radiológica.	Responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	entrega los elementos de las actividades asignadas a la persona encargada en caso de terminación del contrato
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	entrega los elementos de las actividades asignadas a la persona encargada en caso de terminación del contrato
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato	actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Planilla de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca.	realiza las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	realiza las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	entrega los elementos de las actividades asignadas a la persona encargada en caso de terminación del contrato
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo al sistema	registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. además, anexar las certificaciones de cumplimiento en la plataforma Secop II.	constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Planilla de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato

Copia Certificada Subred Sur Occidente

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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