

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:		Nicole Stephany Muñoz Duque					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1193526867		
CORREO ELECTRONICO:	Nicole081818@gmail.com			CELULAR:	3018156024		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CASA MAS BIENESTAR CONV 8505107-2025 USS BOSTON			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO02V03	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	415001519			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7627			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2450	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO III						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,358,631			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	\$7,724,851
VALOR EJECUTADO	\$7,724,851
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,358,631
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
35718784	\$1,343,452	\$167,932	\$214,952	3	\$32,727	\$415,610

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

alexandra porras ramírez
52584641
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
Garantizar la implementación operativa de la estrategia Casa MAS Bienestar, conforme a los lineamientos definidos por la entidad.	Cumplimiento de la implementación operativa de la estrategia Casa MAS Bienestar	Evidencia de implementación (actas, reportes, seguimiento)
Prestar los servicios asignados dentro del Modelo MAS Bienestar, asegurando continuidad y cumplimiento de lo programado.	Prestación de servicios en el marco del Modelo MAS Bienestar	Registros de actividades y soporte operativo
Dar continuidad al acompañamiento de los usuarios, coordinando con equipos de trabajo y entidades externas de apoyo cuando se requiera.	Asegurar continuidad del plan de manejo clínico	Registro de articulaciones con extramurales / IPS
Realizar la atención extramural y dejar los soportes administrativos y de seguimiento correspondientes.	Soportes de la atención extramural	Soportes (planillas, informes, evidencias fotográficas)
Registrar de forma clara y completa la información de los usuarios atendidos, junto con las evidencias requeridas.	Relación de usuarios atendidos con evidencias	Listado + planillas + fotos
Elaborar y presentar el informe de gestión ante el asegurador, dando respuesta a los incumplimientos identificados.	Informe de gestión ante asegurador por incumplimientos	Informe radicado
Organizar, cumplir y dejar soporte del cronograma de turnos y control de asistencia del personal.	Cronograma de turnos con planillas de asistencia	Cronograma + planillas firmadas
Consolidar y reportar mensualmente la información relacionada con el suministro de condiciones de habitabilidad.	Informe consolidado de suministro de condiciones de habitabilidad	Informe mensual (alimentación, aseo, ropa de cama, higiene)
Consolidar y reportar mensualmente la información operativa y de seguimiento requerida para SDS.	Consolidado mensual de información clínica y operativa para SDS	Informe mensual + base de datos + reportes en formato SDS
Mantener actualizada la base de datos de usuarios admitidos y egresados.	Base de datos de usuarios admitidos y egresados	Base de datos actualizada
Registrar y realizar seguimiento al diagnóstico y evolución de los usuarios, de acuerdo con los lineamientos del programa.	Relación del diagnóstico y evolución de usuarios	Informe individual o consolidado
Elaborar y presentar el informe de cierre operativo dentro de los tiempos establecidos.	Informe del plan de cierre operativo	Documento del mes 12 o antepenúltimo
Elaborar y presentar el informe de cierre operativo dentro de los tiempos establecidos.	Informe final técnico-operativo	Informe final con metas, indicadores, logros
Consolidar y presentar las tablas de indicadores y resultados del programa.	Tablas de indicadores y resultados	Tablas + gráficos
Formular recomendaciones técnicas orientadas a la continuidad o mejora del servicio.	Recomendaciones técnicas para continuidad o mejora	Documento de recomendaciones
Ejecutar las actividades asignadas como profesional de salud, dejando los registros y evidencias correspondientes.	Realizar actividades como profesional de salud	Registro de actividades + evidencia
Cumplir las acciones definidas en el plan de trabajo aprobado.	Ejecutar acciones según plan de trabajo	Cumplimiento del cronograma
Proponer acciones de mejora que contribuyan al fortalecimiento del servicio.	Proponer acciones de mejoramiento	Propuestas radicadas
Elaborar y presentar los informes mensuales requeridos por la entidad.	Elaborar informes mensuales requeridos	Informe mensual de actividades
Dar respuesta oportuna a los requerimientos realizados por usuarios y entes de control.	Responder requerimientos de usuarios y entes de control	Respuestas radicadas
Asesorar y participar en los comités institucionales cuando sea convocado.	Asesorar y participar en comités institucionales	Actas o lista de asistencia
Apoyar las actividades asignadas por la Dirección y Subgerencia.	Apoyar actividades de Dirección y Subgerencia	Registros de apoyo o tareas cumplidas
Impartir instrucciones y acompañamiento al personal a cargo, dejando las evidencias correspondientes.	Impartir instrucciones al personal a cargo	Evidencias (chat, actas, planillas)
Velar por el registro oportuno y correcto de las actividades relacionadas con costos y facturación.	Velar por el registro de actividades para costos y facturación	Registros correctos y oportunos
Cumplir los procedimientos institucionales establecidos por la entidad.	Cumplir procedimientos institucionales	Check de cumplimiento
Apoyar el cumplimiento de los planes de mejoramiento y procesos de auditoría.	Cumplir planes de mejoramiento y auditoría	Soportes de acciones realizadas
Generar y registrar acciones de autocontrol y mejoramiento continuo.	Generar acciones de autocontrol y mejoramiento	Registro de acciones
Participar en el cumplimiento de las metas de producción e indicadores definidos.	Participar en metas de producción e indicadores	Reporte mensual
Diligenciar correctamente los formatos asignados, garantizando que sean completos y legibles.	Diligenciar formatos de forma adecuada	Formatos completos y legibles
Realizar seguimiento y supervisión a los contratos asignados, dejando los soportes correspondientes.	Supervisar los contratos asignados	Informe o check-list de supervisión
Diseñar y proponer estrategias de seguimiento a los servicios prestados.	Diseñar estrategias de seguimiento a servicios	Documento / propuesta
Promover el uso adecuado y racional de los recursos asignados.	Promover uso racional de recursos	Evidencia de optimización
Apoyar las acciones relacionadas con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad – SOGC.	Apoyar cumplimiento del SOGC	Evidencias de apoyo
Elaborar y presentar el informe mensual de actividades dentro de los tiempos establecidos.	Elaborar informe mensual de actividades	Informe mensual firmado
Participar en capacitaciones, reuniones y espacios convocados por la entidad.	Participar en capacitaciones y reuniones	Asistencia / evidencias
Reportar fallas de calidad y apoyar la ejecución de acciones correctivas y de mejora.	Notificar fallas de calidad	Reportes de fallas y acciones

Cumplir e implementar los procedimientos institucionales definidos por la entidad.	Cumplir e implementar procedimientos institucionales	Verificación de cumplimiento
Realizar la supervisión de los contratos designados y presentar los informes correspondientes.	Supervisión de contratos designados	Informes de supervisión
Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social.	Entregar constancia de afiliación y pago seguridad social Soportes mensuales	Soportes mensuales
Ejecutar las actividades adicionales asignadas, relacionadas con el objeto del contrato.	Realizar actividades adicionales asignadas	Evidencia de actividades realizadas
Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto contractual.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Evidencia de actividades realizadas

alexandra porras ramírez
52584641
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