

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 Hernandez Osorio					
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.	1023874010	
CORREO ELECTRONICO:		alejandra.hernandez.osorio@gmail.com			CELULAR:	3045705676	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10U06	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		279620			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		5466		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1279	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
		2025-09-19			2025-09-30	

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$3,382,057

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:	\$11,186,803
VALOR EJECUTADO	\$11,186,803
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,382,057
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
90226304	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. 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
Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred.	Se realizaron las actividades designas por la directora encargada de servicios hospitalarios	Asistencia a comites, reuniones, revision de contratos, generacion d e informes etc.
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades aprobado por el supervisor.	Se realizaron las actividades designas por la directora encargada de servicios hospitalarios	Se dio cumplimiento a las actividades designadas
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	Se realizo revision y analisis de los contratos supervisados	Se genero informes de los contratos de cardiologia y urologia donde se planteo actividades para dar cumplimiento
Elaborar informes mensuales de seguimiento requeridos por el supervisor.	Se realizo revision y analisis de los contratos supervisados	Entrega de informes de los contratos de cardiologia y urologia
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago.	actividad no programada	No aplica
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales.	Se participo en el comite clinico Se participo en el comite de IAAS, seguridad del paciente, etc Se participo en el comite de equipo primario hospitalario Se participo en el comite de equipo primario de farmacia Se participo en el comite de mortalidad en menor de 5 años	Firma de participacion y asistencia Firma de participacion y asistencia Firma de participacion y asistencia Firma de participacion y asistencia
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en actividades según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales.	Actividad no programada	no aplica
Impartir instrucciones al personal a cargo.	Actividad no programada	no aplica
Velar por el registro de procedimientos, actividades e intervenciones necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Se realizo revision y analisis de los contratos supervisados de cardiologia y urologia	Se plantearon acciones para su cumplimiento
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar su implementación.	Al participar de los comites y reuniones programadas se transmite la informacion de las accidenes generadas a cada uno de los servicios involucrados	Transmitir la informacion a la direccion hospitalaria para su implementacion
Cumplir con compromisos definidos en planes de mejoramiento y auditoría de calidad relacionados con el contrato.	Participacion en los diferentes comites programados	informacion transmitida de las actividades generadas durante los comites a la directora de servicios hospitalarios
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área.	Participacion conjunta con la directora de servicios hospitalarios para dar cumplimiento a las actividades designadas por la direccion general	Firma de asistencia a las diferentes reuniones programadas por la subred
Participar en el seguimiento de metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	Partipacion en los comites institucionales programados, previamente mencionados donde se discutio el cumplimiento de los diferentes indicadores del sistema de calidad	Firma de la participacion en los diferentes comites e informacion brindada a la directora de servicios hospitalarios
Diligenciar de forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Toda la documentacion que se me ha entregado para su diligenciamiento se ha realizado con los criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad requeridos	Firma de todos los documentos hasta ahora solicitados por la subred
Ejercer la supervisión de contratos designados.	Se realizo revision y analisis del contrato de caradiologia CMT - 2468 Se realizo revision y analisis del contrato de urologia - SEMEDS 4039	Informe entregado a la directora de servicios hospitalarios Informe entregado a la directora de servicios hospitalarios
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas para medir impacto y sostenibilidad.	Actividad no programada	no aplica
Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	Toda vez que se asiste a las diferentes instalaciones de la subred se da cumplimiento a esta actividad	uso racional de luz, agua, papel, cuidado a moviliarios, equipos tecnologicos designados para mi actividad
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Realizando participacion activa de las reuniones y comites programados	Realizando auditoria y supervision, segun actividades delegadas por la direccion hospitalaria
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de actividades y entregarlo al supervisor.	Teniendo en cuenta la participacion a comites programados y auditoria a la supervision de contratos se generaron los informes correspondientes	entrega de informes a la direccion hospitalaria
Participar en jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos convocados.	Se participo en las diferentes actividades convocadas por la direccion hospitalaria	firma de la asistencia y participacion
Notificar las fallas de calidad en el servicio e implementar acciones de mejora definidas.	No se han presentado fallas en el servicio hasta el momento	no aplica

Realizar supervisión de contratos designados.	Actividad previamente descrita en el ítem 19540333	entrega de informes de las auditorias realizadas
Entregar constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Informacion entregada al departamento de contratacion	carpeta subida al secop
Realizar demás actividades asignadas acordes con el objeto del contrato	Se realizaron todas las actividades designadas por la direccion hospitalaria	informes e informacion entregada a la directora hospitalaria una vez finalizada cada actividad

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