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:	LAURA DANIELA GUERRERO GONZALEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032483401	
CORREO ELECTRONICO:	danielaguerrerogonzalez1996@gmail.com				CELULAR:	3125528608	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM FACTURACION -AUTORIZACIONES Y ADMISIONES USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R23	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	131979				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1344			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	251	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5498	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,616,526			
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:	$41,736,389
VALOR EJECUTADO	$41,736,389
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,616,526
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
9496729470	$1,446,610	$180,826	$231,458	3	$35,239	$447,523

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

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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
1.Coordinar la interacción entre los procesos asistenciales y administrativos para la gestión de las camas en la subred suroccidente.	Revision y adelanto de protocolo central de admisiones proceso de GIRO CAMA en la subred suroccidente.	Identificacion en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignacion de cama.
2.Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realiza revision de historias clinicas de los pacientes con orden de hospitalizacion para asignacion de cama.	Identificacion en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
3. Realizar revista en los diferentes servicios de hospitalización. Identificando el estado de las camas disponibles, egresos programados, traslado a otros hospitales.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalizacion con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalizacion y egreso programado.	Identificacion en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
4. Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observación y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalizacion con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalizacion y egreso programado.	Se realiza revista en el servicio de urgencias y hospitalizacion con el fin de identificar pacientes con orden de hospitalizacion y egreso programado.
. 5. Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalización y gestionar la asignación de camas de manera oportuna	Se realiza revision durante el turno de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para agilizar el proceso de asignacion de cama.	Identificacion en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.
6.Identificar tramites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlos.	Identificacion en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento y asignación de cama.	Revision de historias clinicas, evidencia y gestion de tramites administrativos para su egreso seguro.
7. Conocer la disponibilidad de camas y gestionar el traslado a otras unidades, de aquellos pacientes con indicación médica	Se realiza revision de Tablero de control - Ordenes de Hospitalización en conjunto con el DRIVE compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, historia clinica y de esta manera agilizar la asignacion de cama y/o en caso de requerimiento la gestion del traslado a otra unidad de la subred suroccidente.	|Realizar censo y verificar contra lo asigando por cada servicio
. 8. Elaborar informe estadístico de gestión de camas de acuerdo a los indicadores establecidos	De acuerdo a los indicadores que se estan estipulando en el avance de protocolo de central de admisiones - giro cama se crea un DRIVE Compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización, de esta manera identificar el seguimiento y la gestion de camas realizada.	Revision continua en Tableros de control - Ordenes de Hospitalización y Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para su seguimiento, asignacion de cama y/o traslado interno.
9. Monitorear y gestionar los indicadores definidos.	Durante la realizacion de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama se establecen indicadores.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro cama, Drive compartido CENTRAL DE ADMISIONES - Tablero de control - Ordenes de Hospitalización para verificar el cumplimiento de seguimiento por historia clinica y su asignacion de cama segun pertinencia me
10.Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada
11.Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas. 1	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada

Copia Controlada Subred Sur Occidente

12.Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros. .Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así como buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	El cumplimiento de procesos y procedimientos que se establecen por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E con el fin de evitar PQRS y lograr la mejora continua ante la satisfacción del usuario.	Avance de protocolo Central de Admisiones - Giro Cama con el fin de establecer los indicadores en donde se especifique el seguimiento de la gestión realizada
13 .Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la prestación de los servicios en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Realizacion de actividades que son indicadas o asignadas en los planes de contringencia en la subred suroccidente.	Realizacion de actividades que son indicadas o asignadas en los planes de contringencia en la subred suroccidente.
14.Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la Unidad, líder asistencial o supervisor del contrato.	Participar de manera activa y oportuna en las actividades y/o procesos que se activen por planes de contingencia en la subred suroccidente.	N/A
15.Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Realizar la ejecución de las actividades conforme al plan elaborado dando respuesta a la cobertura oportuna de los servicios ofertados por la subred suroccidente y de esta manera la entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.	Se realiza la ejecuccion de las actividades encargadas y se realiza entrega oportuna de los productos bajo un programa definido por el contrato.
16.Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	Identificar de manera oportuna las no conformidades que se evidencien y de esta manera elaborar un plan de mejora en el desarrollo laboral y personal.	Estar en la disposicion de resolucion de conflictos con el fin de tener un ambiente agradable e incluir como plan de mejora en desarrollo personal y profesional.
17 .Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y de acuerdo al requerimiento institucional. operativizar los en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred..	Participación activa de educación y acreditación de la subred suroccidente	Realizar participacion activa y disposicion de aprendizaje en las capacitaciones y los temas referentes a la acreditacion.

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032483401		GUERRERO GONZALEZ LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 40A #26-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7272512	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2060475064	9496729470	I	2026/01/05	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	1032483401	GUERRERO LAURA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032483401		GUERRERO GONZALEZ LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA. 40A #26-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7272512	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2060475064	9496729470	I	2026/01/05	2026/01/05	BANCO DE BOGOTA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$440,500	$0	$0	$440,500

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 11/ 2026

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA DANIELA GUERRERO GONZALEZ

- **C.C** 1032483401 **de Bogotá**

La suma de 3.616.526 , por concepto de: prestación de servicios en el área de autorizaciones como Profesional Universitario I (Enfermera), dentro de los diferentes procesos y procedimientos en la Sub Red Sur Occidente del 01 al 31 de Enero de 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 1344-2025.



LAURA DANIELA GUERRERO GONZALEZ
CC 1032483401
JEFE DE ENFERMERIA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1032483401
NOMBRES	LAURA DANIELA
APELLIDOS	GUERRERO GONZALEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	11/06/2015	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/15/2025 13:38:06 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el

COMPENSADOS

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1032483401	GUERRERO	GONZALEZ	LAURA	DANIELA	2025-12	Compensar	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 ...

124 Registros en 13 Paginas

SECOP

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	Soportes Mayo 2025.pdf	Soportes Mayo 2025.pdf
☐	Soportes Junio 2025.pdf	Soportes Junio 2025.pdf
☐	Soportes de Julio 2025.pdf	Soportes de Julio 2025.pdf
☐	Soportes de Agosto 2025.pdf	Soportes de Agosto 2025.pdf
☐	Soportes Septiembre 2025.pdf	Soportes Septiembre 2025.pdf
☐	Soportes octubre 2025.pdf	Soportes octubre 2025.pdf
☐	Soportes Noviembre 2025.pdf	Soportes Noviembre 2025.pdf
☐	CUENTA ENERO DANIELA+DOC EQUIVALENTE+PLANILLA DE PAGO.pdf	CUENTA ENERO DANIELA+DOC EQUIV
☐	Soportes Febrero 2025.pdf	Soportes Febrero 2025.pdf
☐	Soportes Marzo 2025.pdf	Soportes Marzo 2025.pdf
☐	Soportes de Abril.pdf	Soportes de Abril.pdf
☐	Soportes diciembre 2025.pdf	Soportes diciembre 2025.pdf

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

LAURA DANIELA GONZALEZ GUERRERO

Identificado con:

1032483401

Participó y aprobó:

El Curso virtual de Responsabilidad Social En Acción: Ruta Hacia La Acreditación – Administrativos - Intensidad 12 Horas.

Yeimy Lorena Colmenares González
Director Operativo – Gestión del Talento Humano

Lony Samantha Tapias Tabora
Referente de Responsabilidad Social
Dirección Administrativa

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

January 8, 2026

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Validez 2 años

haZqs5V28l