

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUROCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

CARLA JOHANA TROMPIZ HENRIQUEZ

P.P.T 4606000 DE VENEZUELA

La suma de \$ 6.536.412 (SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS) por concepto de: Por concepto de prestación de servicios como MEDICO GENERAL EN CENTRO DE SALUD PORVENIR de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E durante el periodo de 01 al 28 de FEBRERO de 2026 de conformidad con la establecido en el contrato de prestación de servicio 1413-2026



CARLA JOHANA TROMPIZ HENRIQUEZ
P.P.T 4606000 DE VENEZUELA
CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA S.A
NUMERO 04500004711

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:	carla johana trompiz henriquez					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	4606000	
CORREO ELECTRONICO:	carlatrompiz74@gmail.com			CELULAR:	3152177161	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS EL PORVENIR			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	PA34A10	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4500004711			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4958			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2762	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-01-01			2026-01-31		
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:	\$38,894,520
VALOR EJECUTADO	\$32,548,572
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,345,948
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$6,345,948
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
9497490273	\$2,538,379	\$317,297	\$406,141	3	\$61,835	\$785,273

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

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas	Realizar diagnóstico adecuado, registro de la historia clínica y procedimientos para formular tratamiento seguro y oportuno	Se adjunta excel de RIPS correspondiente del mes de diciembre/2025 con los diferentes tipos de historia que se realizaron durante el mes de los diferentes pacientes
Establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	Se desarrollaron acciones de sensibilización y educación a todas las familias vistas en el terreno, casa a casa y conglomerados, además de canalizar a otras EPS y notificar los eventos de interés pública como desnutrición, violencia intrafamiliar, ideación suicida et	Fichas de notificación de eventos de interés pública.
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud.	Se generó la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas mediante la valoración médica e integral de todas las familias y así mismo la educación y recomendaciones a todas estas	Planes de cuidado, recomendaciones a las familias, facturación
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.	Se asistió a todas las reuniones programadas por la secretaria distrital de salud, grupos focales o por la subred una vez a la semana comités de cuidado	Listados de asistencia, actas de reunión y bases de datos generadas
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	Se informó a todos los pacientes sus capacidades de autogestión y liderazgo frente a la movilización social por el derecho a la salud	Planes de cuidado, recomendaciones a las familias
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Elaboración de la historia clínica completa de acuerdo a lineamientos establecidos	Se adjunta excel de RIPS correspondiente del mes de noviembre /2025 con los diferentes tipos de historia que se realizaron durante el mes de los diferentes pacientes
Formular y ejecutar las acciones preventivas, correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Se tienen los soportes de los productos realizados para auditorías programadas	Planes de cuidado, , historias clínicas subidas a dinámico
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales , planes y proyectos formulados. en el área o servicio asignado.	Realización de actividades establecidas a necesidad del servicio en el mes de diciembre	Agenda - Historia Clínica Al corte diciembre 2025 se han realizado 51 consultas Se adjunta PDF de lista de citas cumplidas
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.	Se informó oportunamente los eventos durante el desarrollo del proceso que pudiera interferir en el cumplimiento de los objetivos establecidos, además de responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	Actas de reuniones, actas de reporte de alguna eventualidad
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Se mantuvo la imagen institucional debido a un porte adecuado del uniforme y chaqueta institucionales	Actas de, actas y listados de entrega de elementos
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Se ejerció los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de las actividades del contrato	Actas de reunión y solicitudes registradas
Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicándola estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Se atendieron las solicitudes y se dieron respuesta oportunamente a las quejas y solicitudes asignadas	Actas de reunión y solicitudes registradas
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población	Se dio un óptimo uso de los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones del convenio	Equipos y elementos resguardados en las instalaciones de la sede asignada
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Historias clínicas diligencias en digital y subidas al sistema dinámica.
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	Se mantuvo la imagen institucional debido a un porte adecuado del uniforme y chaqueta institucionales	Actas de, actas y listados de entrega de elementos
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.	Se tienen los soportes de los productos realizados para auditorías programadas	Planes de cuidado, , historias clínicas subidas a dinámica
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Se tienen los soportes de los productos realizados para auditorías programadas	Planes de cuidado, , historias clínicas subidas a dinámica

Dar cumplimiento a las metas institucionales desde oportunidad, calidad de la atención y producción..	Se dio cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Historias clínicas diligencias en digital y subidas al sistema dinámica
---	--	---

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE 4606000		TROMPIZ HENRIQUEZ CARLA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g bis sur 80 b 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5702253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	32828524	9498016203	I	2026/02/03	2026/02/03	BANCOLOMBIA	0	\$785,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pc	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																											
1	CE 4606000	TROMPIZ CARLA																				23030	30	\$2,538,380	\$406,200	EPS008	30	\$2,538,380	\$317,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,538,380	2.436%	\$61,900	0	\$0	\$0	No	\$785,400
Total Afiliados(1)																								\$2,538,380	\$406,200			\$2,538,380	\$317,300			\$0	\$0			\$2,538,380		\$61,900		\$0	\$0		\$785,400

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$406,200	\$0	\$0	\$406,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$406,200	\$0	\$0	\$406,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$61,900	\$0	\$0	\$61,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$61,900	\$0	\$0	\$61,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$317,300	\$0	\$0	\$317,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$317,300	\$0	\$0	\$317,300
TOTAL				1	\$785,400	\$0	\$0	\$785,400