

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:		GISELA CHIGUASUQUE AVILA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1238338636		
CORREO ELECTRONICO:	giselacha86@gmail.com			CELULAR:	3202634407		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS HOSPITAL. BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67847166654			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO		3879		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2496	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	
				2026-01-01		2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,815,810			
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:	\$36,178,004
VALOR EJECUTADO	\$36,178,004
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,815,810
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
949848172	\$1,542,825	\$192,853	\$246,852	3	\$37,583	\$477,288

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

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Realización el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusional	Realización el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusional
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Toma de muestras a los pacientes que se requieran, acorde a los procedimientos establecidos	Toma de muestras a los pacientes que se requieran, acorde a los procedimientos establecidos
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Realización y análisis los controles de calidad analítico de las diferentes pruebas y establecer los correctivos correspondientes para asegurar la confiabilidad de los resultados emitidos	Realización y análisis los controles de calidad analítico de las diferentes pruebas y establecer los correctivos correspondientes para asegurar la confiabilidad de los resultados emitidos
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Realización de mantenimiento y alistamiento de equipos tecnológicos, según los procedimientos establecidos	Realización de mantenimiento y alistamiento de equipos tecnológicos, según los procedimientos establecidos
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Aplicación de las Normas de Bioseguridad establecidas, así como realizar la correcta eliminación de los desechos producidos	Aplicación de las Normas de Bioseguridad establecidas, así como realizar la correcta eliminación de los desechos producidos
" Participar en la programación de actividades de su servicio."	Ingreso de resultados que se requieran en el Sistema de Información utilizado en el Laboratorio Clínico	Ingreso de resultados que se requieran en el Sistema de Información utilizado en el Laboratorio Clínico
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Participación en las actividades de capacitación y de docencia desarrolladas tanto en el servicio como en la Institución	Participación en las actividades de capacitación y de docencia desarrolladas tanto en el servicio como en la Institución
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. Respeto por los derechos del paciente, cumplir el código de ética y todas las disposiciones legales como servidores en el área de la salud	análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. Respeto por los derechos del paciente, cumplir el código de ética y todas las disposiciones legales como servidores en el área de la salud
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Uso correcto y racional utilización de los recursos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de las actividades contractuales	Uso correcto y racional utilización de los recursos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de las actividades contractuales
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Uso del carnet de la Institución durante la prestación del Servicio	SURESOC Y SECOP
" Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato."	Aplicación los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad consagrados en la constitución y la ley, el manejo de los bienes de propiedad a cargo del Hospital y en todos los casos será responsable por los bienes utilizados para la ejecución del contrato	Aplicación los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad consagrados en la constitución y la ley, el manejo de los bienes de propiedad a cargo del Hospital y en todos los casos será responsable por los bienes utilizados para la ejecución del contrato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Cumplimiento con el diligenciamiento de los registros de control establecidos acorde a las actividades desarrolladas y de acuerdo a los procedimientos establecidos	Cumplimiento con el diligenciamiento de los registros de control establecidos acorde a las actividades desarrolladas y de acuerdo a los procedimientos establecidos
" Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos."	Realización actividades de información a usuarios (as), respecto a temas inherentes al procedimiento de toma de muestras y requisitos de índole administrativo que forman parte del proceso de atención del servicio	Realización actividades de información a usuarios (as), respecto a temas inherentes al procedimiento de toma de muestras y requisitos de índole administrativo que forman parte del proceso de atención del servicio
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Realización las actividades objeto del contrato en los diferentes turnos de trabajo establecidos y según las necesidades del servicio	Realización las actividades objeto del contrato en los diferentes turnos de trabajo establecidos y según las necesidades del servicio
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Presentación los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad requerida y conforme con las metodologías establecidas	Presentación los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad requerida y conforme con las metodologías establecidas
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	NO APLICA	NO APLICA

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Participación y desarrollo de actividades que forman parte de los planes de gestión del servicio y/o de la Institución (Indicadores de gestión, planes de mejoramiento, auditorías de procedimientos, elaboración de formatos de control, actas de seguimiento y otros que se requieran	Participación y desarrollo de actividades que forman parte de los planes de gestión del servicio y/o de la Institución (Indicadores de gestión, planes de mejoramiento, auditorías de procedimientos, elaboración de formatos de control, actas de seguimiento y otros que se requieran
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Aplicación correcta de las técnicas, métodos analíticos y procedimientos de forma de que se asegure la calidad, integridad y confiabilidad de los resultados	Aplicación correcta de las técnicas, métodos analíticos y procedimientos de forma de que se asegure la calidad, integridad y confiabilidad de los resultados

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1238338636		CHIGUASUQUE AVILA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

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	8850429	9498481720	I	2026/01/13	2026/01/26	BANCOLOMBIA	13	\$478,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																		
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
1	CC	1238338636	CHIGUASUQUE GISELA																		230301	30	\$1,534,574	\$245,600	EP5037	30	\$1,534,574	\$191,900	0	50	50	14-11	30	\$1,534,574	\$37,400	0	50	50	No	\$474,900										
Total Afiliados(1)																														\$1,534,574	\$245,600			\$1,534,574	\$191,900			50	50			\$1,534,574	\$37,400			50	50			\$474,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1238338636		CHIGUASUQUE AVILA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio santa lucía	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

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	8850429	9498481720	I	2026/01/13	2026/01/26	BANCOLOMBIA		13	\$478,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,600	\$2,000	\$0	\$247,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$245,600	\$2,000	\$0	\$247,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,400	\$300	\$0	\$37,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$37,400	\$300	\$0	\$37,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$191,900	\$1,600	\$0	\$193,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$191,900	\$1,600	\$0	\$193,500
TOTAL				1	\$474,900	\$3,900	\$0	\$478,800



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	1238338636
NOMBRES	GISELA
APELLIDOS	CHIGUASUQUE AVILA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ARAUCA
MUNICIPIO	TAME

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/01/2024	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 01/28/2026 17:39:10 | 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 Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

 [IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

IUPSI PROCESO DE MANTENIMIENTO



**PAGINA TEMPORALMENTE
FUERA DE SERVICIO**

**Estamos experimentando
dificultades técnicas.**

Por favor intente más tarde.



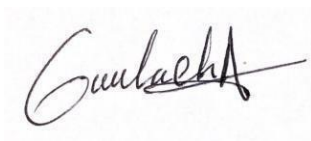
**SITIO WEB NO
DISPONIBLE POR
MANTENIMIENTO
PROGRAMADO. LE
PEDIMOS DISCULPAS POR
LAS MOLESTIAS Y LE
SUGERIMOS QUE LO
INTENTE DE NUEVO MÁS
TARDE.**

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

DEBE A:

GISELA CHIGUASUQUE AVILA
C.C.1'238.338.636 CARTAGENA DE INDIAS

La suma de \$ 3'815.810 M/CTE por concepto de: Prestación de servicios como bacterióloga; en la Unidad de **Hospital de Bosa durante** el periodo de 1 **al 31 de ENERO del 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 3879-2025.**



C.C.1'238.338.636 CARTAGENA DE INDIAS
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO: 67847166654

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/>	GISELA CHIGUASUQUE AVILA ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO MAYO 2025 (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	SIDEAP JULIO BIENES Y RENTAS CONFLICTO DE INTERESES.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CURSOS SUBIDOS SURESOC.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO JUNIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO JULIO 2025 (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO OCTUBRE 2025 (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION CONTRATO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados