

**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 soledad garcia barragan					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	39749283	
CORREO ELECTRONICO:	resolanita66@gmail.com			CELULAR:	3214160783	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS FONTIBÓN			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	FO03L07	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A		TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20386479411			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7669			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2710	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE LABORATORIO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,143,836			
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:	\$4,011,048
VALOR EJECUTADO	\$3,227,280
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,143,836
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$783,768
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80%

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
1079049550	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

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 toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados	Apoyo en la toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados	Toma de muestras y realización de montajes para el procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio	Registrar y llevar el control de los reportes y libros correspondientes al servicio de laboratorio.	Registros de control de los reportes y de libros correspondientes al servicio de laboratorio.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligenciamiento de manera correcta y legible los documentos requeridos para la facturación, la estadística y los libros de registro.	Documentos requeridos para la facturación, estadística y los libros de registro diligenciados de manera correcta y legible.
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred.	Entrega de reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred.	Reportes de resultados entregados a usuarios o a diferentes servicios de la subred
Brindar en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado.	Atender de manera oportuna a cada paciente, brindando un trato cordial, respetuoso y humanizado.	Atención de manera oportuna a cada paciente, brindando un trato cordial, respetuoso y humanizado.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciamiento en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Formatos o instrumentos propios de su actuar diligenciados en forma adecuada con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyo en la implementación y el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, de acuerdo con los requerimientos de la Subred.	Realización de actividades de apoyo en la implementación y el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, de acuerdo con los requerimientos de la Subred.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaboración de informe mensual sobre el desarrollo y avance de actividades y entregar al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Informe mensual de actividades
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Custodia, uso adecuado y entrega los elementos asignados para el desempeño de las funciones, devolviéndolos al responsable correspondiente al finalizar el contrato.	Custodia, uso adecuado y entrega los elementos asignados para el desempeño de las funciones, devolviéndolos al responsable correspondiente al finalizar el contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participación en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales fui convocado	Actas de jornadas de capacitación y listado de asistencia
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificación de las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementación de las acciones de mejora definidas para el servicio.	Entrega de turno donde se realizó la notificación de las fallas de calidad que se presentaron en el servicio y desarrollo de las acciones de mejora definidas
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer, aplicar y apoyar la ejecución de los procedimientos establecidos por la Subred.	Aplicación y respaldo a los procedimientos institucionales de la Subred.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Colaboración en actividades demandadas por actores interinstitucionales y extra institucionales.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Realización de registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registros de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrega de la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	Realización de las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	Soportes de actividades asignadas acordes con el objeto del contrato (registros, etc)

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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT 900.959.048-4**

**DEBEA:**

**MARIA SOLEDAD GARCIA**

**C.C 39749283 DE BOGOTA**

La suma de DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS (\$2.143.836), por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de laboratorio dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 31 de enero 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7669-2025

*M<sup>a</sup> Soledad García*

**MARIA SOLEDAD GARCIA  
C.C. 39.749.283 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**

**NUMERO 203-864794-11**



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-01-24, 07:10:35 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	MARIA SOLEDAD GARCIA BARRAGAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 39749283
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079049550
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	6604291
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 441.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 600
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 178.000	\$ 500
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	1	\$ 34.700	\$ 100
<b>SubTotales:</b>				\$ 440.500	\$ 1.200
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 441.700

