

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:		PAULA LORENA SOTO REYES					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1002735646		
CORREO ELECTRONICO:	plsotoreyes@gmail.com			CELULAR:	3123054070		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT MEDICINA GENERAL HOSPITAL BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO FALABELLA S A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		111220454879			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		4867		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	340	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-10-01			2025-10-31		
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:	\$22,517,880
VALOR EJECUTADO	\$22,517,880
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,345,948
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
9492471420	\$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 Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas. Establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	Practico las intervenciones y valoraciones médicas. Establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	historia Clinica
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas. Establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada. 2. Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud 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	Practicar las intervenciones y valoraciones médicas. Establecer diagnósticos y p Desarrollo y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud 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	historia clinica
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial	historia clinica	historia clinica
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	historia clinica	historia clinica
Realizar el ejercicio de autocontrol. Autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Realizo el ejercicio de autocontrol. Autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	historia clinica
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	actas	historia clinica
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados en el área o servicio asignado	actas	actas
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	Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados en el área o servicio asignado	historia clinica
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Apoyo 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	historia clinica
Participar junto con el equipo de salud en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	Participo junto con el equipo de salud en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	historia clinica
Realizar la referencia y la contra referencia de los usuarios cuando se requiera dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	historia clinica	historia clinica
. Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	historia clinica	historia clinica
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad	Realizo la referencia y la contra referencia de los usuarios cuando se requiera dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	remisiones, historia clinica
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	Participo en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población	EAC,LSC
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	Identifico necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad	EAC,LSC
Aplicar lineamientos. Normas guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Propicio 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	demanda inducido y comunicacion redundante con mis compañeros de tra
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio	Participo en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución	historia clinica
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Participo en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución	historia clinica
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Aplico lineamientos. Normas guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	historia clinica

Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar relacionadas	Reporto oportunamente las anomalías de la prestación del servicio	reporte en el aplicativo de sp
---	---	--------------------------------

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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 LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048.4**

DEBE A

PAULA LORENA SOTO REYES

CC 1002735646 De Bogotá

La suma de seis millones trescientos cuarenta y cinco mil novecientos cuarenta y ocho pesos mcte \$ 6.345.948 concepto de prestación de servicios en el área Asistencial en APP de bosa como médico general en consulta externa, durante el periodo 1 de OCTUBRE de 2025 al 31 de OCTUBRE de 2025 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N.4867'2025.

Paula Soto

PAULA LORENA SOTO REYES CC 1002735646 De

Bogotá

Banco Falabella • Cuenta de Ahorro 111220454879

qhCGzArdwH

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

Certifica que:

PAULA LORENA SOTO REYES

Identificado con:

1002735646

Participó y aprobó

El Curso virtual de Seguridad del Paciente V4 - 40 Horas

Lorena Colmenares G.

**Yeimy Lorena Colmenares González
Director Operativo - Dirección de Gestión del Talento Humano**

“Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio”

Expedido en la ciudad Bogotá el 26 de October de 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1002735646		PAULA LORENA SOTO REYES	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 25a #38a-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123054070	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1840753774	9492471420	I	2025/10/10	2025/10/09	BANCO FALABELLA	0	\$785,500

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	lge	lma	vac	avp	vct	irl	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
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																									\$2,538,454	\$406,200	\$2,538,454	\$317,400	\$0	\$0	\$2,538,454	\$61,900	\$0	\$0	\$785,500						
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$2,538,454	\$406,200	\$2,538,454	\$317,400	\$0	\$0	\$2,538,454	\$61,900	\$0	\$0	\$785,500						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,538,454	\$406,200	\$2,538,454	\$317,400	\$0	\$0	\$2,538,454	\$61,900	\$0	\$0	\$785,500						
1	CC	1002735646	SOTO PAULA																	25-14	30	\$2,538,454	\$406,200	EPS005	30	\$2,538,454	\$317,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,538,454	2.436%	\$61,900	0	\$0	\$0	No	\$785,500
Total Afiliados(1)																									\$2,538,454	\$406,200	\$2,538,454	\$317,400	\$0	\$0	\$2,538,454	\$61,900	\$0	\$0	\$785,500						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1002735646		PAULA LORENA SOTO REYES	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 25a #38a-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3123054070	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1840753774	9492471420	I	2025/10/10	2025/10/09	BANCO FALABELLA	0	\$785,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$406,200	\$0	\$0	\$406,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	\$317,400	\$0	\$0	\$317,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$317,400	\$0	\$0	\$317,400	
TOTAL				1	\$785,500	\$0	\$0	\$785,500	