

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					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		2090			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	295	FECHA	2026-01-19 06:22:39.000	NÚMERO DE CRP	12625	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE LABORATORIO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-02-01			2026-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,572,380				
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:						\$10,289,520		
VALOR EJECUTADO						\$2,572,380		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,572,380		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,717,140		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						25%		
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	
1079518524	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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 QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRECIENTOS OCHENTA PESOS (\$2.572.380), 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 28 de febrero 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2090-2026



MARIA SOLEDAD GARCIA

C.C. 39.749.283 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 203-864794-11

