


		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:		Saiduvis Josefian Caraballo Martinez				
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No. 700055453	
CORREO ELECTRONICO:		saiduviscaraballoclinicachia@gmail.com		CELULAR:	3017396060	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT MEDICINA GENERAL PY D USS BOSA		SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	BO35A37	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A		TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		382561850		PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
NÚMERO DE CONTRATO		3881		VIGENCIA	2026	
NÚMERO DE CDP	978	FECHA	2026-04-23 16:23:02.000	NÚMERO DE CRP	16480	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL				
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
			2026-04-24		2026-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,511,106		
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:				\$21,134,399		
VALOR EJECUTADO				\$1,511,106		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$1,511,106		
VALOR A LIBERAR				\$0		
SALDO POR EJECUTAR				\$19,623,293		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				7%		
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
SOPORTE CUENTA DE COBRO	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.						
<p style="text-align: center;">MICHAEL DAVID GOMEZ REYES 1012392576 Supervisor</p>						
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>						
<p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>						

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica	Valorar al paciente, diagnosticar y prescribir tratamiento según guías clínicas	Historia clínica con diagnóstico y plan de tratamiento definido
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 199 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred"	Diligenciar la historia clínica cumpliendo Resolución 1995 de 1999	Historia clínica completa, veraz, oportuna y segura
Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes; así mismo, abstenerse de realizar manipulación de agendas "	Gestionar agenda, cumplimiento de metas y reposición de inasistentes	Reporte de productividad y cumplimiento de metas sin manipulación de agenda
Formular y ejecutar acciones preventivas y o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	Identificar desviaciones y aplicar planes de mejoramiento	Planes de mejoramiento implementados y seguimiento documentado
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutive, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado	Ejecutar actividades de consulta, PyD y atención prioritaria	Reporte de indicadores cumplidos (PyD, resolutive, productividad)
Realizar de manera óptima la gestión y registro de los formatos correspondientes para el traslado interno de los pacientes, cuando se requiera remisión a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente	Diligenciar y registrar formatos de remisión y referencia	Formatos de traslado correctamente registrados y soportados
Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA	Notificar eventos al sistema SIVIGILA en tiempos establecidos	Reportes de eventos enviados oportunamente a SIVIGILA
Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales	Cumplir guías, normas y protocolos definidos	Evidencia de adherencia a protocolos y estándares institucionales

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

**Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. NIT:
900.959.048-4**

Saiduvis Josefina Caraballo Martinez
Cedula extranjería. 263254
NIT: 700055453

Periodo de Cobro: 24 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026, bajo el contrato 3881-2026

Objeto del Contrato:

Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Medicina 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

Descripción del Servicio Prestado			
Servicios profesionales de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de hospitalización correspondientes al mes de marzo de 2026	Cantidad Horas. 192 horas	Valor Hora Total \$ 35.142	Valor total \$ \$ 1.511.106

VALOR TOTAL A COBRAR:

UN MILLÓN QUINIENTOS ONCE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

Certifico que los servicios relacionados fueron prestados a satisfacción durante el periodo indicado y en cumplimiento del objeto contractual 3881-2026



Saiduvis Josefina Caraballo Martinez
Cedula extranjería. 263254
NIT: 700055453
Cuenta Bancaria BANCO BBVA.
Numero 0382561850

PAGADO 13/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SAIDUVIS JOSEFINA CARABALLO MARTINEZ		
Documento	CE263254	Dirección	DG 11B #14 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AMP	ACF	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CE 263254	SAIDUVIS JOSEFINA CARABALLO MARTINEZ	57	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.708.680	\$ 433.400	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 2.708.680	\$ 338.600	2.436	\$ 2.708.680	\$ 66.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 838.000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.708.680	\$ 2.708.680	\$ 2.708.680	\$ 0	\$ 433.400	\$ 338.600	\$ 66.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 838.000	\$ 0	\$ 838.000