

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ORIANA MARIA QUINTERO PADILLA

C.C 1.127.656.977 DE SAN CARLO DE ZULI VEN

La suma de \$6.360.702 (SEIS MILLONES TRECIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS DOS PESOS) por concepto de prestación de servicios como MEDICO GENERAL EN CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E durante el periodo de 1 al 30 ABRIL de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 1409-2026.



ORIANA MARIA QUINTERO PADILLA
C.C 1.127.656.977 DE CON SAN CARLO DE ZULI VEN
CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA S.A
NUMERO 091138

					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:			ORIANA MARIA QUINTERO PADILLA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1127656977
CORREO ELECTRONICO:			orianamariaquintero@gmail.com			CELULAR:		3154327676
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA GENERAL USS VILLA JAVIER			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA35A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			9113825399				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1409			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	12011	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL - SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-04-01			2026-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,360,702				
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:						\$26,145,648		
VALOR EJECUTADO						\$19,011,822		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,360,702		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,133,826		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						73%		
El intervisor 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		
9502958183	\$2,614,565	\$326,821	\$418,330	3	\$63,691	\$808,842		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
IBET JUSSEFF MORA MURCIA 52973584 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 valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica.	intervenciones de medicina realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica	excel de producción del mes Marzo en el que este generando la cuenta de cobro
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 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	valoración integral con los usuarios	pdf de citas asignada en el mes marzo
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.	en el mes de marzo se lleva a la fecha numero de consultas 358 con cumplimiento del indicador de reincimiento en 2.63%	informe excel de producción del mes marzo
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	No se presento plan de mejora en el mes de marzo	Contribuir al mejoramiento continuo del servicio
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutive, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado	Contribuir al mejoramiento continuo del servicio	Aportar al logro de resultados institucionales en productividad y calidad
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.	las traslados internos se realizan con la estrategia SAER	Durante la atención no se realiza traslado interno que requiera de una valoración para mayor complejidad
Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA	Cumplir con la vigilancia epidemiológica nacional	ficha de notificación sivim
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.	se cumple con la obligacion evidenciado en las hcl que se realizaron en el mes abril	Garantizar atención segura y estandarizada
Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Entrega de productos contractuales mensuales por drive	Rendir cuentas del cumplimiento contractual
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en reuniones institucionales	Mantener actualización profesional y alineación institucional
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad	Usar mesa de ayuda, Almera y reporte de seguridad	Ajustarse a lineamientos operativos y tecnológicos de la Subred
Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Durante el mes de marzo se garantizo la custodia de la información en el sistema dinámica	Se entrego hc al área de gestión documenta
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta.	Durante el mes no se presentaron novedades con respecto a la agenda	Agenda
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Durante el mes de marzo se realiza la adherencia a las normas estipuladas desde el área de calidad para la mejora continua	Contribuir al cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Cuidar elementos entregados y entregarlos al finalizar contrato	Responder patrimonialmente por bienes asignados
Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; así mismo, garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos ni nombres de otras instituciones) y portar el carné institucional durante la consulta	Realizar limpieza y desinfección entre pacientes, usar bata blanca institucional y portar carné institucional	Garantizar bioseguridad e identificación institucional
Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional	Aplicar principios de la Política de Humanización	Garantizar atención digna y centrada en el usuario
Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	Cumplir con el reporte de suceso de seguridad	Promover cultura de seguridad y prevención de riesgos
Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc	Durante el mes de abril se realizo el pago de aporte a seguridad social del mes de marzo	Cumplir requisitos legales para pago contractual
Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	Durante el mes de realizaron las actividades de acorde al contrato	Acatar instrucciones relacionadas con el objeto del contrato
Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestación del servicio.	Actualizar y renovar cursos exigidos por norma	Mantener habilitación legal y técnica para prestar el servicio

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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 1127656977				QUINTERO PADILLA ORIANA MARIA										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				Calle 150 A # 102 B - 47 T:3 AP:503			BOGOTA-BOGOTA D.E.				7000000		No																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																
Periodo			Clave										Tipo		Fecha						Pago																											
Pensión		Salud	Pago				Planilla						Planilla		Limite		Pago				Banco				Dias Mora		Valor																					
2026-04		2026-04	299024911				9504010335						I		2026/05/21		2026/05/11				BANCOLOMBIA				0		\$809,000																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFI																
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Tarifa	Aporte	Dias	IBC		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,614,564	\$418,400			\$2,614,564	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,564	\$63,700			\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,614,564	\$418,400			\$2,614,564	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,564	\$63,700			\$0							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,614,564	\$418,400			\$2,614,564	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,564	\$63,700			\$0							
1	CC	1127656977	QUINTERO ORIANA																		Z30301	30	\$2,614,564	\$418,400	EPS010	30	\$2,614,564	\$326,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,614,564	2.436%	\$63,700	0		\$0								
Total Afiliados (1)																									\$2,614,564	\$418,400			\$2,614,564	\$326,900			\$0	\$0			\$2,614,564	\$63,700			\$0							

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$418,400	\$0	\$0	\$418,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$418,400	\$0	\$0	\$418,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$63,700	\$0	\$0	\$63,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$326,900	\$0	\$0	\$326,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$326,900	\$0	\$0	\$326,900
TOTAL				1	\$809,000	\$0	\$0	\$809,000