Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA FERNANDA CAÑON RODRIGUEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52266814		
CORREO ELECTRONICO:	mfcanonr@unal.edu.co				CELULAR:	3106194084		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11A26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24511481941					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1267			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	11873	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ESPECIALISTA EN PEDIATRIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,641,360				
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:	$18,206,797
VALOR EJECUTADO	$10,924,080
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,641,360
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,282,717
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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
1080828318	$1,456,544	$182,068	$233,047	3	$35,481	$450,596

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Prestar el servicio de especialista en pediatria en los servicios de salud sur occidente e.s.e.	Se presta el servicio de especialista en pediatría en la consulta externa programa madre canguro y en pediatría general	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Realizar la consulta procedimientos y actividades concertadas según la programación .	Se realizan actividades de acuerdo con agenda programada en consulta plan canguro y en pediatría general	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes de acuerdo a los establecidos en la resolución 1995 de 1999	Se cumple con las exigencias éticas de acuerdo con la normatividad, se diligencia la historia clinica completa	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Digitar los registros individuales de servicios - rips, registros estadísticos y demás formatos de la subred sur occidente que le sean indicados por el supervisor del control, registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por el servicios de salud sur occidente e.s.e.	Se realiza registro de atención de consulta de acuerdo con historia clinica y procedimientos definidos por la Subred	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (habilitacion y acreditacion) según requerimientos de la Subr	Se cumple y apoyan las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocada	Se asistio a capacitaciones requeridas y programadas	actas y listas de asistencia firmadas
Conocer e interiozar los principios y valores institucionales y operativos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia. comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la acreditación de la subred sur occidente	Se cumple con las obligaciones del presente contrato de acuerdo con los principios y valores institucionales	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Revisión de agendas de citas de su programacion con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la produccion	Se entregan agendas en los tiempos definidos, se informa de las modificaciones presentadas a las instancias requeridas	Agendas mensuales
Cumplir con el estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias.	Se ajustan las agendas de acuerdo con las necesidades del servicio	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se realiza reporte de eventos de interes en salud pública	Fichas de notificación de SIVIGILA y enviadas a oficina de epidemiologia
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se reportan las fallas de calidad presentadas en el servicio	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Se custodian los elementos e instrumentos requeridos para realizar actividades asignadas	Actas de la institución
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se realiza informe mensual adjuntando los documentos correspondientes de acuerdo con las indicaciones de la subred	Informe y constancias adjuntas en esta plataforma
Participar en los procesos de docencia servicio de acuerdo a los requerimientos institucionales	Se participa en los procesos de docencia servicio de acuerdo con las indicaciones de la institución	reportes de calificaciones entregadas a la oficina respectiva
Manter adecuada adherencia a las guias de practica clinica adaptadas y adopatadas por la institucion	Se realizan actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades prevalentes de la infancia, atención de patologias y condiciones de salud de acuerdo con las guias vigentes	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Garantizar la adherencia al plan de contingencia frente a las fallas del sistema	Se ajusta la consulta y sus actividades de acuerdo con las necesidades, garantizando los estandares de calidad	Historias clinicas y documentos enviados al archivo de la Subred
Cumplir de manera obligatoria con las normas de bioseguridad y el Manual de Seguridad del Paciente adoptados por la institución, garantizando la aplicación rigurosa de los protocolos institucionales. Esto incluye, de forma taxativa pero no limitada: la técnica correcta de lavado de manos en los cinco momentos estipulados, el uso permanente y adecuado de la bata y los elementos de protección personal (EPP), y la adherencia a las guías de residuos hospitalarios	Se cumple con las normas de bioseguridad establecidas	Actas de la institución
Prestar sus servicios de manera transversal en las diferentes unidades o áreas de la institución, ajustando su ejecución a las necesidades operativas identificadas por la supervisión del contrato, con el fin de optimizar la respuesta institucional y asegurar la cobertura asistencial según la normativa vigente	Se realizan las actividades que me son asignadas acordes con el objeto del contrato.	Reporte de acuerdo con Sistema Dinamica
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se realizan las actividades que me son asignadas acordes con el objeto del contrato.	actas y listas de asistencia firmadas

Copia Certificada
Subred Suroccidente

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

MARIA FERNANDA CAÑON RODRIGUEZ

Nit 52266814 - 1

ACTIVIDAD ICA 7220
PERSONA NATURAL NO RESPONSABLE DE IVA

Factura Electrónica De Venta

FE No. 28

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077497576 que habilita desde FE 1 hasta FE 200. Vence 2026-08-20

CLIENTE	LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E			**NIT.**	900959048 4
DIRECCIÓN	Cll 9 39 46			**CIUDAD**	Bogota D.C.
TELÉFONO	57 601 3849160	**FECHA FACTURA**	24/04/2026	**VENCIMIENTO**	24/04/2026
				FORMA DE PAGO	Crédito

Item	Descripción	Valor Unitario	Total
1	Prestación de Servicios como pediatra en la Unidad de Patio Bonito Tintal durante el período del 1 al 30 de abril de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1267-2026, Horas cobradas : 40	3.641.360	3.641.360

Son: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Total Items 1

SUBTOTAL	**3.641.360**
IVA	**0**
TOTAL	**3.641.360**

Pagos: Cuenta de ahorros No.24511481941 Banco Caja Social a nombre de Maria Fernanda Cañón - C.C. 52.266.814.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 24/04/2026 11:25:41

Medios de Pago: Consignación bancaria

CLL 73 11 52 AP102 Teléfono 3106194084 Bogota D.C.
Correo Electrónico mfcanonr@unal.edu.co



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52266814
NOMBRES	MARIA FERNANDA
APELLIDOS	CAÑON RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
RETIRADO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2004	30/07/2022	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	04/27/2026 21:49:25	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

Observaciones
Los datos de afiliación correspondientes al número de identificación registrado, presentan a la fecha inconsistencia con una entidad del Regimen de Excepcion o Especial, se sugiere dirigirse a la entidad que actualmente tiene su afiliación, para que dicha entidad realice la gestión correspondiente.

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD

CONSTANCIA ELECTRÓNICA DE AFILIACIÓN

La información relacionada pertenece al Sistema Propio de Seguridad Social en Salud de la Universidad Nacional de Colombia - UNISALUD, en los términos de la Ley 647 de 2001.

INFORMACIÓN USUARIO

Sede	BOGOTA	
Tipo y número de documento	CC	52266814
Nombres y apellidos	CANON RODRIGUEZ	MARIA FERNANDA
Estado	ACTIVO	
Fecha afiliación	0000-00-00	
Fecha retiro	NO APLICA	
Tipo afiliado	COTIZANTE	
Tipo y número de documento cotizante	NO APLICA	NO APLICA
Nombres y apellidos cotizante	NO APLICA	NO APLICA

NOTAS:
- Información sujeta a verificación por parte de UNISALUD, cualquier aclaración comunicarse con la sede correspondiente.
- Esta constancia no constituye aprobación de traslado, ni aclara estados de multiafiliación
- Esta constancia no es documento válido para solicitar la prestación de servicios de salud.
- Señor cotizante o beneficiario (afiliado), por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos en la página web http://www.unisalud.unal.edu.co/usuarios/actualizacion-datos-unisalud.html.
- En todo caso podrá solicitar directamente en la Sede de Unisalud la rectificación o supresión de datos en virtud del articulo 22 del Decreto 1377 de 2013

La presente constancia se expide a solicitud del interesado a través de la Base de Datos única de Afiliados de UNISALUD, el día Lunes, 27 de Abril de 2026

Elaboro: UNsistema

Sede Bogotá: Carrera 45 # 26-85, Edificio Uriel Gutiérrez, Teléfono: (1) 316 5000 Ext. 18879
Sede Medellín: Calle 59A # 63-20, Bloque 50 Piso 2, Teléfono: (4) 430 97 00 Ext, 49705
Sede Manizales: Carrera 27 # 64-60, Bloque B Piso 1, Teléfono: (6) 887 9040 Ext. 53109
Sede Palmira: Carrera 32 Vía Candelaria, Teléfono: (2) 286 8888 Ext. 35131

Imprimir Certificación | Ir al Menú

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-27, 09:40:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080828318

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 30/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA CANON RODRIGUEZ		
Documento	CC52266814	**Dirección**	CL 73 #11 - 52
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106194084
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días 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
CC 52266814	MARIA FERNANDA CAÑON RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(RES008) U Nacional	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.460.000	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.600

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.460.000	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 8.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.600	$ 0	$ 550.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.