

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:		ANDREA CAROLINA RODRIGUEZ GUTIERREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.	700070470	
CORREO ELECTRONICO:		acrodriuez6@fucsahud.edu.co			CELULAR:	3155411554	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		HOSPITALIZACION QUIRURGICOS (pre y post quirurgicas) HOSPITAL BOSA			SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37I20	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488451412222				PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO		964		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	20507	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: ENFERMERO

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
		2026-05-01			2026-05-31	

VALOR HONORARIOS MENSUALES:

\$4,236,096

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:	\$26,607,978
VALOR EJECUTADO	\$18,135,786
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,236,096
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$8,472,192
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	68%

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
9504422369	\$1,641,487	\$205,186	\$262,638	3	\$39,987	\$507,810

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

carlos alberto corredor
1070020178
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
realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral decuidado del	se realizan las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticosseñalados para manejo de patologías establecidas dentro del planintegral de cuidado del paciente ACTIVIDAD	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes PRODUCTO
cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuadomanejode la historia clínica d los pacientes	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el adecuadomanejode la historia clínica d los pacientes	se diligencia completamente la historia
llevar registro de atención de los procedimientos, actividades eintervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de	se lleva registro de atención de los procedimientos, actividades eintervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diariasen la Unidad (Derive e Informe de gestión
cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuadode la historia clínica	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuadode la historia clínica	se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
participar en la programación de actividades del área	se participa en la programación de actividades del área	se cumple con las horas establecidas y se participa en la actividades dedesarrollo de la Unidad
notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidadestablecida en la subred	se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por laRed
impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientosordenados al paciente	se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientosordenados al paciente	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes
diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propiosde su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propiosde su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencia legible completamente los formatos
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar
practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requierasu participación	se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requierasu participación	se realiza controles a los pacientes que generan atención
informar al paciente y a su familia sobre su condición, plandemanejo y atención	se informa al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejoy atención	se informa su condición tanto al paciente como al familiar
emitir conceptos médicos que se le requieran	se emiten conceptos médicos que se le requieran	se cumplen con los protocolos y normas establecidas
apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatoriodegarantía de la calidad según requerimientos de la subred	se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatoriodegarantía de la calidad según requerimientos de la subred	se cumplen con los protocolos y normas establecidas
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar
elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifiquecumplimiento	se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimiento	se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividadesrealizadas del mes
responder por los elementos entregados para el desempeñodelasactividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	se responde por los elementos entregados para el desempeño delasactividades asignadas y entregarlos a la persona encargada encasodeterminación del contrato	se realiza entrega de turnos con los elementos encargados
4participar en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos demejoramiento de acreditación , reuniones y eventos a los cuales seanconvocados	se participa en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos demejoramiento de acreditación , reuniones y eventos a los cuales seanconvocados	se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT,ULC.CONVERSATORIOS,ANALISI DE CASOS, CAPACITACIONES
conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por lasubred, además de apoyar la implementación de los mismos	se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red
apoyar a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y	se apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extra-institucionales	se apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extra institucionales

registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	se registra las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	se realizan informes de gestión
realizar supervisión de los contratos para los que se ha designado	se realiza supervisión de los contratos para los que se ha designado	se realiza entrega de actividades al líder de la unidad
entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	se realizan las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	se realizan actividades establecidas del contrato

carlos alberto corredor
1070020178
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 Suoccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANDREA CAROLINA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NIT: 700070470

La suma de \$4.236.096 (**Cuatro millones doscientos treinta y seis mil noventa y seis pesos MCTE**) por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, 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 como **ENFERMERA**; en el Hospital de Bosa en el área de Hospitalización Quirúrgicos.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de **01 al 31 de Mayo de 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 964-2026**


Cc. 1012382315

ANDREA CAROLINA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NIT 700070470
CELULAR: 3155411554
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 0550488451412222

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012382715		RODRIGUEZ GUTIERREZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 30sur 51 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155411554	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	286142379	9504422369	I	2026/05/07	2026/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$737,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100			\$0	\$0						
1	CC 1012382715	RODRIGUEZ ANDREA	230301	30		\$2,382,804	\$381,300	EPS005	30		\$2,382,804	\$297,900	0		\$0	\$0	14-11	30		\$2,382,804	\$58,100	0		\$0	\$0				
Total	Afiliados(1)					\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012382715		RODRIGUEZ GUTIERREZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 30sur 51 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155411554	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	286142379	9504422369	I	2026/05/07	2026/05/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$737,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$381,300	\$0	\$0	\$381,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$381,300	\$0	\$0	\$381,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,100	\$0	\$0	\$58,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$58,100	\$0	\$0	\$58,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,900	\$0	\$0	\$297,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$297,900	\$0	\$0	\$297,900	
TOTAL				1	\$737,300	\$0	\$0	\$737,300	