

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:		VANESSA CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022367992		
CORREO ELECTRONICO:	carolinarodriguez-21@hotmail.com			CELULAR:	7042353		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT MEDICINA GENERAL USS 51 ZONA FRANCA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		274034776			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		1447		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17893	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:

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

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$6,536,412

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:	\$39,218,472
VALOR EJECUTADO	\$26,145,648
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,536,412
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$13,072,824
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
9504052664	\$2,614,565	\$326,821	\$418,330	3	\$63,691	\$808,842

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

Liliana Castiblanco Mosos
52619353
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
1. Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica	realización de intervenciones y valoraciones medicas ,establecer diagnosticos y prescribir el tratamiento acorde con la patologia diagnostica	historia clinica
2. 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.	Diligenciamiento de historias clinicas de formas oportuna y completa deacuerdo a la normatividad vigente	adecuado diligenciamiento de Historia Clinica
3. 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.	Diligenciamiento de historias clinicas de formas oportuna y completa deacuerdo a la normatividad vigente, reponiendo paciente segun tiempo e aliniamientos de calidad	reporte de incidentes y ver pacientes que llegan tarde o extras
4. Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	Diligenciamiento de historias clinicas de formas oportuna y completa deacuerdo a la normatividad vigente, notificaciones de fichas respectivas	aplicativo, actas de asistencia , agendas
5. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutive, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado.	Diligenciamiento de historias clinicas de formas oportuna y completa deacuerdo a la normatividad vigente	Historia clinica , ordenes medicas, remisiones
6. 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	no realizo procedimientos pero si se doy informacion clara oportuna la paciente y/o su familiar sobre conducta medica	historia clinica , comunicacion redudante , remisiones , entrega de paciente auxiliar de enfermeria, fichas de notificacion
7. Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA	Realizar fichas de notificacion al fichas correspondiente para articulacion con los actores locales para realziar intervenciones en salud	historia clinica , seguridad del paciente , notificacion de fichas
8. 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	Realizar actividades en consulta externa basados en protocolos institucionales y guias de manejo	Historia clinica, capacitaciones actas
9. Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	realizar formatos segun lineamiento institucional	planilla de pago, surescop , documentacion adjunta
10. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participacion en los diferentes espacios con el equipio de trabajo para capacitacion y mejorar el cumplimiento	actas de asistencia
11. 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	Realizar fichas de notificacion al fichas correspondiente para articulacion con los actores locales para realziar intervenciones en salud	Historias clinicas , actas, notificaciones fichas uso de aplicativos
12. Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Realizar fichas de notificacion y realizar seguimiento segun el programa que pertenezca el paciente con auxilia encargada e historia clinica	Historia Clinica
13. 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.	indicarle a la lider	correo o via telefonica o via whatsapp
14. 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.	Realizar actividades en consulta externa basados en protocolos institucionales y guias de manejo	Historia clinica, capacitaciones actas
15. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	verificar los elementos en cada consulta	seguridad y enfermeria entrega de consultorio
16. 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 actividades en consulta externa basados en protocolos institucionales y guias de manejo	historial clinica , lavado de manos
17. 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.	Realizar actividades en consulta externa basados en protocolos institucionales y guias de manejo	historia clinica , dar a conocer deberes e derechos
18. 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	Realizar fichas de notificacion y realizar seguimiento segun el programa que pertenezca el paciente con auxilia encargada	reporte en aplicativos e historia clinica
19. 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	diligenciamiento de cuenta de cobro	planilla de pago, rendimiento p y d 2.6 y resolutive 2.1
20. Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	Participacion en los diferentes espacios con el equipio de trabajo para capacitacion y mejorar el cumplimiento	Historia clinica, capacitaciones actas

21. Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestación del servicio	Realizar actividades en consulta externa basados en protocolos institucionales y guias de manejo	aplicativo, actas de asistencia , ASEGURATE Código Dorado para la atencion integral de la conducta suicida, BACILOSCOPIA 6277299 , 19086282 , SIVISTRA 52482038
<p>Liliana Castiblanco Mosos 52619353 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

- Dashboard
- perfil
 - Datos Personales
 - Cuenta de Cobro
 - Soportes OPS
 - OPS
 - Dinámica / Contraseña
 - Activar-Base Poblacional
- Administrativo
- Asistencial

VANESSA CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ
MÉDICO GENERAL SERVICIOS AMBULATORIOS
Contrato Actual: 1447-2026
7042353 carolinarodriguez-21@hotmail.com

Información del contratista

Tipo de documento	Cédula de ciudadanía	Banco	BANCO DE BOGOTA
No. de documento	1022367992	Tipo de cuenta	AHORRO
Sede	SUBRED	No. de cuenta	274034776

Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 25/06/2026 se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 306378 Buscar

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
306378	1447	2026-05-01 / 2026-05-31	\$26,145,648	\$6,536,412	66.67	\$13,072,824	● APROBADA	
300881	1447	2026-04-01 / 2026-04-30	\$19,609,236	\$6,536,412	75	\$6,536,412	● APROBADA	
295478	1447	2026-03-01 / 2026-03-31	\$13,072,824	\$6,536,412	50	\$13,072,824	● APROBADA	
29376	1447	2026-02-01 / 2026-02-28	\$6,536,412	\$6,536,412	25	\$19,609,236	● APROBADA	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURAR

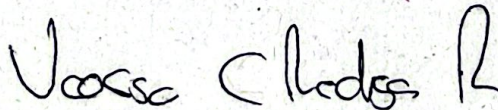
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
E.S.E NIT: 900.959.048-4**

DEBE A:

Vanessa carolina Rodríguez Ramírez

CC. 1022367992de Bogotá

La suma de \$ 6.536.412 por concepto de : Prestar servicios profesionales a la gestión asistencial en el área de medicina dentro de los diferentes proceso y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional prestar servicios como médico general en el área de consulta externa del centro de salud zona franca con un total de 186 horas, valor hora de \$35.142 durante el periodo de 1 al 31 mayo 2026 conformidad con lo establecido en el Contrato de prestación de servicio No 1447-2026



**VANESSA CAROLINA RODRIGUEZ RAMIREZ CC 1022367992 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA
NUMERO 274034776**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022367992		RODRIGUEZ RAMIREZ VANESSA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19A #82-65 INT 14 APTO 304 HAYUELOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7042353	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	313529142	9504052664	I	2026/05/25	2026/05/19	BANCOLOMBIA	0	\$809,000

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)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900				\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900				\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900				\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700			\$0	\$0						
1	CC	1022367992	RODRIGUEZ VANESSA	230201	30	\$2,614,565	\$418,400	EPS005	30	\$2,614,565	\$326,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,614,565	\$63,700	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$2,614,565	\$418,400			\$2,614,565	\$326,900				\$0	\$0			\$2,614,565	\$63,700			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022367992		RODRIGUEZ RAMIREZ VANESSA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 19A #82-65 INT 14 APTO 304 HAYUELOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7042353	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	313529142	9504052664	I	2026/05/25	2026/05/19	BANCOLOMBIA	0	\$809,000	

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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$326,900	\$0	\$0	\$326,900	
TOTAL				1	\$809,000	\$0	\$0	\$809,000	