

**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:		alicia burgos					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	30711649		
CORREO ELECTRONICO:	aliciaburgos.2021@gmail.com			CELULAR:	3102437088		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		URG CONSULTA URGENCIAS USS 17 TRINIDAD GALÁN		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	CORRIENTE		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		7360005727			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		2056		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	19677	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,859,800			
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:	\$28,353,840
VALOR EJECUTADO	\$27,439,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,859,800
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$914,640
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
83413280	\$2,743,920	\$342,990	\$439,027	3	\$66,842	\$848,859

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

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ  
52705161  
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 el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.	Realizar la valoración, diagnóstico y manejo de cada paciente atendido	Historia clínica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Realizar el manejo adecuado de la historia clínica según las disposiciones legales correspondientes	Historia clínica
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, 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	Mantener actualizados los registros institucionales sobre la atención de pacientes	Historia clínica, drive
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	realizar el manejo adecuado de la historia clínica según las disposiciones legales correspondientes	Historia clínica
Participar en la programación de actividades del área.	Participar en las actividades del área propuestas por el líder	Según disposición del líder
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	Diligenciamiento oportuno de fichas de notificación	Fichas de notificación de calidad de la prestación del servicio
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.	calidad de la prestación del servicio	Plataforma de seguridad del paciente, historia clínica
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Dar las órdenes correspondientes al manejo del paciente	Historia clínica, órdenes médicas
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciar de manera adecuada y legible los ítems de la historia clínica	Historia clínica
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Llenar de manera clara y oportuna el consentimiento informado	Consentimiento informado
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	. Realizar seguimiento de las patologías de los pacientes a cargo durante el turno	Historia clínica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informar al paciente y a los familiares de forma clara el diagnóstico, plan y procedimientos a realizar	Historia clínica
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Realizar apoyo e el análisis de historias clínicas	Resumen de historias clínicas
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Realizar actividades laborales según los requerimientos de la subred	requerimientos de la subred Historia clínica
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Llenar de manera clara y oportuna el consentimiento informado	Consentimiento informado
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Elaborar informe mensual sobre actividades realizadas dentro del servicio	Informe de actividades
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	mantener cuidado sobre los elementos dejados a cuidado	informes activos fijos
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en las EAC y las capacitaciones proporcionadas por la subred	Listas de asistencia
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplir con los procedimientos establecidos por la subred para el desarrollo de la labor	Historia clínica
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo de las actividades propuestas por el líder y personal de la subred	Listas de asistencia
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo de las actividades propuestas por el líder y personal de la subred	Listas de asistencia
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No aplica	No aplica
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega de soporte de pago de parafiscales	Entrega de soporte de pago de parafiscales
Realizar las demás actividades que le sean asignadas de acuerdo con el objeto del contrato.	No aplica	No aplica

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ  
52705161  
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