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:	Derly Yanira Carrillo González						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52103607	
CORREO ELECTRONICO:	derlycarrillog@hotmail.com				CELULAR:	7531312 - 3002130106	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT AUDIOLOGIA Y AUDIOMETRÍA USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	

CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO08A01	80	PA35A01	20

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	6680253983	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	1233			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17784	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:		$3,741,576			
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:	$22,449,456
VALOR EJECUTADO	$14,966,304
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,741,576
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,483,152
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
36946582	$1,496,630	$187,079	$239,461	3	$36,458	$462,998

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

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
1. Realizar atenciones, diagnosticar y brindar tratamientos de fonoaudiología, con calidad, así como detectar de manera temprana a las personas con alteraciones temporales o permanentes susceptibles de atención en rehabilitación, con el fin de brindar una atención oportuna orientada a evitar secuelas o la instauración de discapacidades	Se Realizar atenciones, diagnosticar y brindar tratamientos de fonoaudiología, con calidad, así como detectar de manera temprana a las personas con alteraciones temporales o permanentes susceptibles de atención en rehabilitación, con el fin de brindar una atención oportuna orientada a evitar secuelas o la instauración de discapacidades	registro de historia clínica diligenciada de manera oportuna
2. Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente	Se Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente	registro de historia clínica
3. Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente	Se Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente	registro de historia clínica
4. Diligenciar el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo	Se Diligencia el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo	registro de historia clínica y entrega de consentimientos físicos auxiliar de enfermera
5. Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos	Se Solicita exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos	registro de historia clínica
6. Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud	Se Realiza el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud	registro de historia clínica
7. Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención	Se Informa al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención	registro de historia clínica
8. Llevar el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo	Se Lleva el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo	registro de historia clínica
9. Apoyar los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables	NO APLICA	NO APLICA
10. Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la Producción	Se Revisa la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la Producción	Se informa al líder novedades
11. Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos	ME Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos	Reporte de suseso de seguridad 99626
12. Notificar las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas	Se Notifica las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas	Se notifica las fallas presentadas durante la consulta
13. Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados	Se Elabora e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados	Este mes no se presento
14. Apoyar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se Apoya el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Se cumple con calidad y adherencia a los procesos de habilitación y/o acreditación de la subred sur occidente
15. Cumplir con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas	rendimiento mes de abril en consulata 2.6 en lavado de oido 2 .6 audiometria 2.4	Remplazo de inasistencias

Copia Certificada Subred Sur Occidente

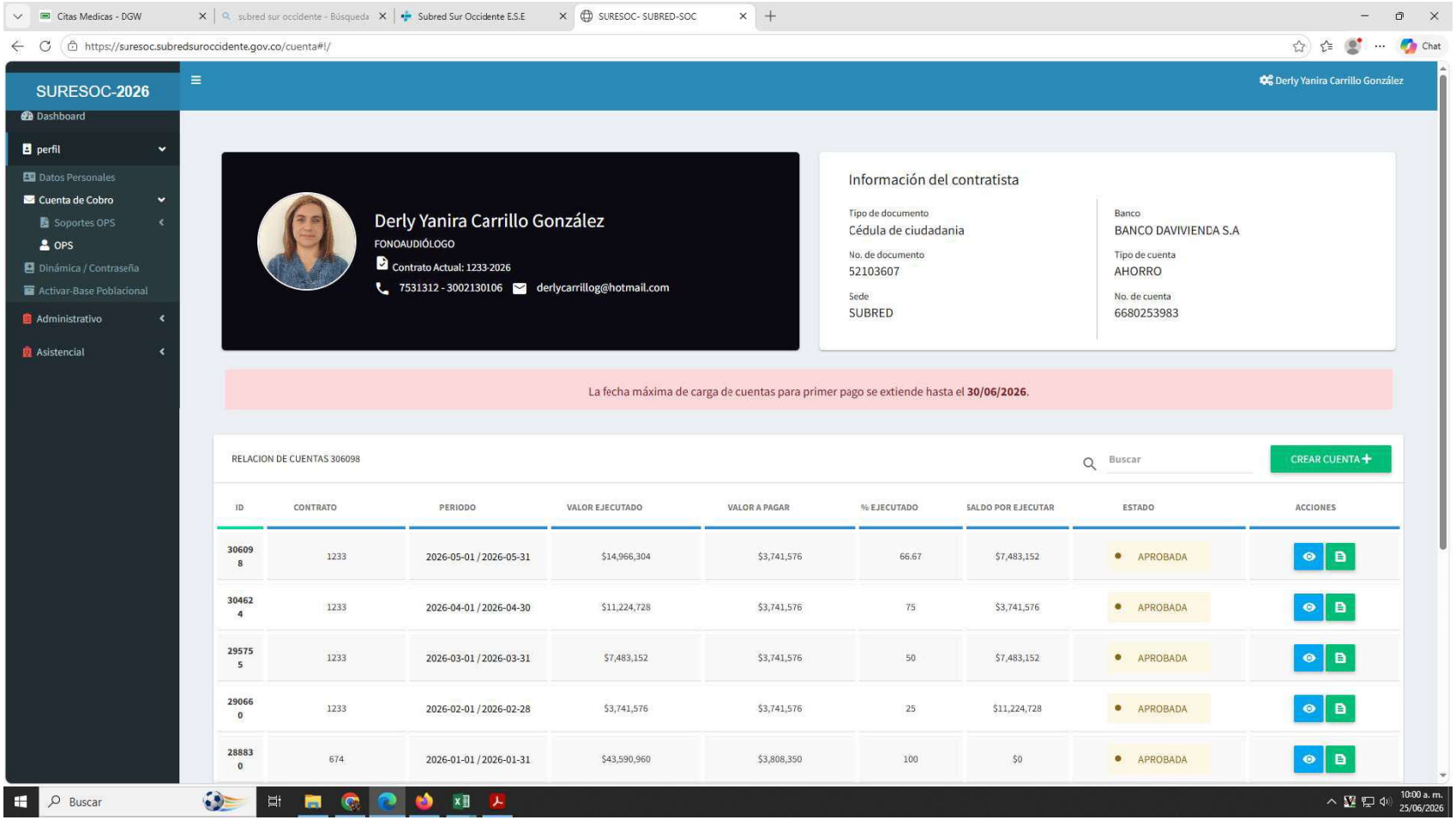
16. Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado	Se Participa en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado	Se participa en las reuniones programadas y asegurate del mes Código Dorado para la atención integral de la conducta suicida
17. Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred	Se Conoce, cumple la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred	registro de historia clínica
18. Usar de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación	Se Usa de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación	Uso adecuado uniforme y el carné de identificación
19. Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato	Se Responde por los elementos en regados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato	Se cumple con el buen uso de los elementos entregados para la consulta
20. Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro	Se Entrega mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro	Se sube cuenta de cobro por suresoc con los documentos requeridos
21. Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia	Se Informa oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia	No se presento este mes
22. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual.	Asistencia a la Reunión de programada mensual con la coordinación	Se cumplió ya que se asistió a reuniones programadas durante el mes

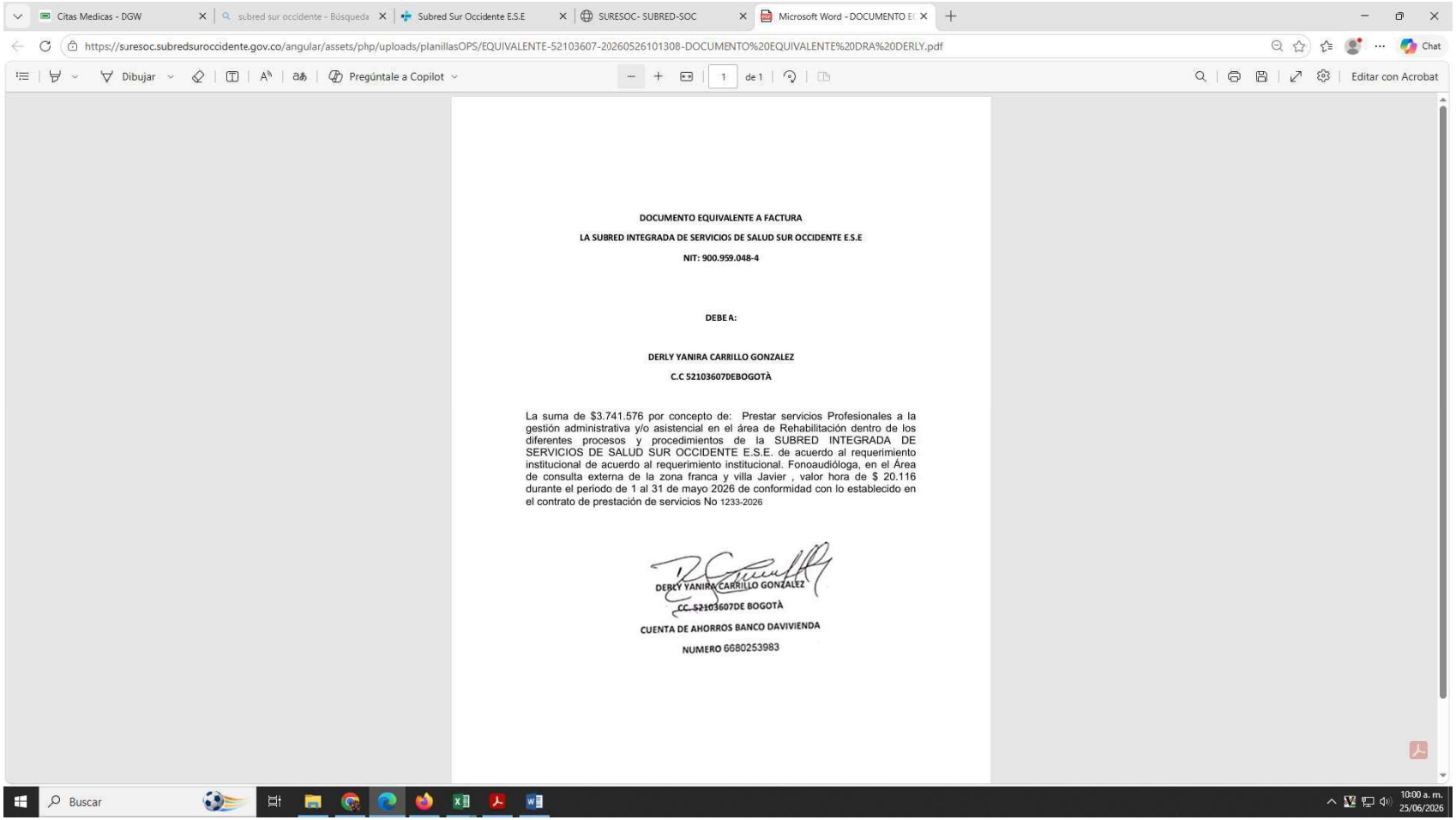
Liliana Castiblanco Mosos
52619353
Supervisor

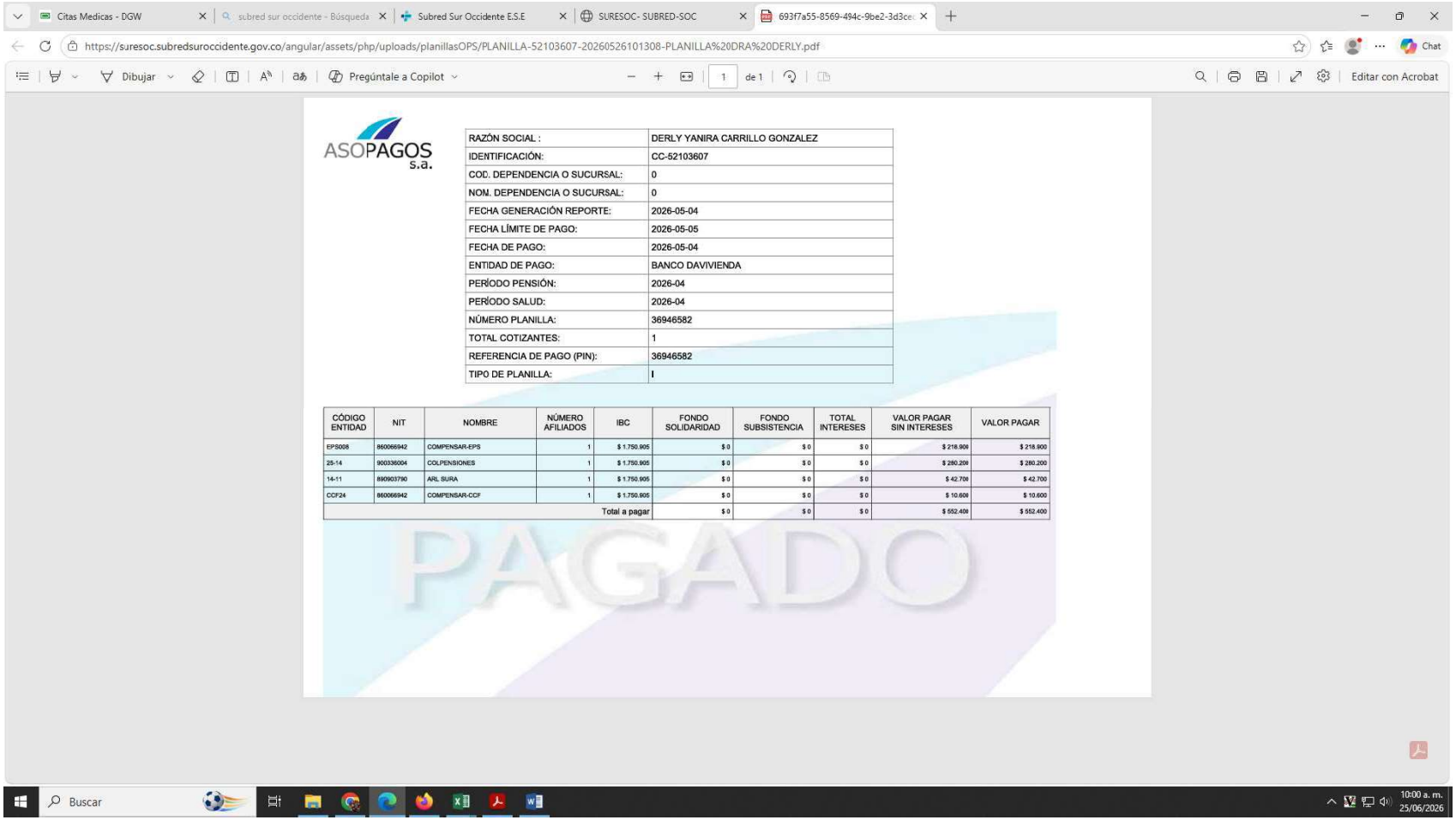
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente


Citas Medicas - DGW
subred sur occidente - Búsqueda
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Chat
SURESOC-2026
Derly Yanira Carrillo González
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Derly Yanira Carrillo González
FONOAUDIÓLOGO
Contrato Actual: 1233-2026
7531312 - 3002130106
derlycarrillog@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
52103607
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
6680253983
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 30/06/2026.
RELACION DE CUENTAS 306098
Buscar
CREAR CUENTA +
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
306098 1233 2026-05-01 / 2026-05-31 $14,966,304 $3,741,576 66.67 $7,483,152 APROBADA
304624 1233 2026-04-01 / 2026-04-30 $11,224,728 $3,741,576 75 $3,741,576 APROBADA
295755 1233 2026-03-01 / 2026-03-31 $7,483,152 $3,741,576 50 $7,483,152 APROBADA
290660 1233 2026-02-01 / 2026-02-28 $3,741,576 $3,741,576 25 $11,224,728 APROBADA
288830 674 2026-01-01 / 2026-01-31 $43,590,960 $3,808,350 100 $0 APROBADA
Buscar
10:00 a. m.
25/06/2026


Citas Medicas - DGW
subred sur occidente - Búsqueda
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
Microsoft Word - DOCUMENTO E
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-52103607-20260526101308-DOCUMENTO%20EQUIVALENTE%20DRA%20DERLY.pdf
Chat
Dibujar
Pregúntale a Copilot
1
de 1
Editar con Acrobat
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4
DEBE A:
DERLY YANIRA CARRILLO GONZALEZ
C.C 52103607DEBOGOTÀ
La suma de $3.741.576 por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Rehabilitación 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 de acuerdo al requerimiento institucional. Fonoaudióloga, en el Área de consulta externa de la zona franca y villa Javier , valor hora de $ 20.116 durante el periodo de 1 al 31 de mayo 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1233-2026
DERLY YANIRA CARRILLO GONZALEZ
CC 52103607DE BOGOTÀ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 6680253983
Buscar
10:00 a. m.
25/06/2026



Citas Medicas - DGW | subred sur occidente - Búsqueda | Subred Sur Occidente E.S.E | SURESOC- SUBRED-SOC | 693f7a55-8569-494c-9be2-3d3ce

https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-52103607-20260526101308-PLANILLA%20DRA%20DERLY.pdf

Dibujar | Pregúntale a Copilot | 1 de 1 | Editar con Acrobat

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DERLY YANIRA CARRILLO GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-52103607
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
FECHA DE PAGO:	2026-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36946582
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36946582
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600	$ 10.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 552.400	$ 552.400

PAGADO

Buscar

10:00 a. m. 25/06/2026