

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:	Luisa Fernanda Velandia Bohorquez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022442555		
CORREO ELECTRONICO:	luisaferrvelandia11@gmail.com			CELULAR:	3212271002		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT ENFERMERIA PYD HOSPITAL BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37A38	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550462400113512				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1390			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17796	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: \$3,793,284

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 repercute 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:	\$15,173,136
VALOR EJECUTADO	\$15,173,136
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,793,284
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9503746295	\$1,517,314	\$189,664	\$242,770	3	\$36,962	\$469,396

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

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
Supervisor

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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Practicar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Realizo actividades de enfermería, con el fin de establecer diagnósticos y prescribir tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	Desarrollo y apoyo la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa.	Participo y apoyo en las actividades propias del servicio de consulta externa.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
Elaborar las historias clinicas completas de acuerdo con la normatividad vigente.	Diligencio la historia clínica en su totalidad, según normatividad vigente.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA Y AUDITORIAS
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	Apoyo el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	SOPORTADO CON FICHAS DE NOTIFICACION SEGÚN LOS CASOS, SI APLICA
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del estado.	Participo en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del estado.	REUNIONES
Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos al comunidad.	Evaluó junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	EAC, RED MATERNA, CONEXIÓN CON LA GERENTE Y DEMAS ACTIVIDADES
Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Realizo la referenciación cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA SEGÚN NECESIDAD DE CADA USUARIO
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Identifico las necesidades y participo en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA O REUNIONES
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio.	Apoyo en la coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio.	SOPORTADO EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS Y EN LA HISTORIA CLINICA
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de la influenza que permita proponer alternativas de solución.	Participo en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud que permita proponer alternativas de solución.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA, REUNIONES
Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad.	Contribuyo en la elaboración y diligenciamiento de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para mi actividad.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA, FICHAS DE NOTIFICACION SEGÚN APLIQUE, KARDEX Y DEMAS FORMATOS QUE SE REQUIERAN
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Aplico los lineamientos, normas, guías y protocolos que garantizan la adecuada prestación del servicio.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA Y ARCHIVO
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	Reporto oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	REALIZO TICKET EN LA MESA DE AYUDA SEGÚN LAS NECESIDADES CORRESPONDIENTES
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales.	Presento informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades de acuerdo a las obligaciones contractuales.	INFORMES MENSUALES
Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo.	Participo en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo.	REUNIONES Y CAPACITACIONES
Conocer aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	Aplico las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	SOPORTADO EN LAS PLANILLAS DE AUDITORIA DE CALIDAD Y ACUAMANOS

Asistir y Participar activamente en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute.	Participo en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute.	CAPACITACIONES, REUNIONES, EAC RED MATERNA Y CONVERSATORIOS
Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	Realizo autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formulo y ejecuto acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	SOPORTADO EN LAS ADHERENCIAS A GUIA Y PLANES DE MEJORA
Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	Colaboro con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	SOPORTADO EN NOTAS DE ENFERMERIA, HISTORIA CLINICA Y DEMAS FORMATOS SEGÚN LA NECESIDAD
Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente.	Informo oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente.	REALIZANDO LAS ACTIVIDADES A MI CARGO E HISTORIA CLINICA
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	SOPORTADO CON HISTORIAS CLINICAS, REALIZANDO DEMANADA INDUCIDA Y HACIENDO SEGUIMIENTO A LA PRODUCTIVIDAD
Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.	Promuevo el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.	INVENTARIO DEL CONSULTORIO
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizo la custodia de la informacion y la gestion documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	ARCHIVO, CONSENTIMIENTOS Y SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA
Revisar y notificar al líder estado de las agendas de programación de servicios.	Reviso e informo al lider sobre las programaciones de las agendas.	VERIFICANDO AGENDAS E INFORMANDO AL LIDER
Cuando el profesional este asignado al área de urgencias. Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta urgencias, observación, hospitalización, atención de parto, parto y post parto cuando las necesidades del servicio así lo requieran.	Realizando las actividades asignadas según la necesidad del servicio.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA Y DEMAS FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION EN LAS DIFERENTES AREAS O SERVICIOS
Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato	Cumpliendo con el contrato	LISTA DE ACTIVIDADES

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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

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

DEBE A:

Luisa Fernanda Velandia Bohorquez
C.C 1.022.442.555 De Bogotá

La suma de \$3.793.284, por concepto de: honorarios de MAYO durante el periodo de 1 al 31 de MAYO 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1390 – 2026.

Luisa Velandia

Nombre de contratista

Luisa Fernanda Velandia Bohorquez
C.C 1.022.442.555 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0550462400113512

- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> EJECUCION ENERO.pdf	EJECUCION ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EJECUCION FEBRERO.pdf	EJECUCION FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EJECUCION MARZO.pdf	EJECUCION MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> EJECUCION ABRIL.pdf	EJECUCION ABRIL.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022442555		VELANDIA BOHORQUEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8C N87B 90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212271002	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	298521755	9503746295	I	2026/05/14	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$637,300

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 (2 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$279,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$279,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$279,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0							
1	TI	1011214744	DELGADO SANTIAGO		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$0	\$60,400		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0							
2	CC	1022442555	VELANDIA LUISA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0							
Total	Afiliados(2)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$279,300			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022442555		VELANDIA BOHORQUEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8C N87B 90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212271002	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04		298521755	9503746295	I	2026/05/14	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$637,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$279,300	\$0	\$0	\$279,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$279,300	\$0	\$0	\$279,300	
TOTAL				1	\$637,300	\$0	\$0	\$637,300	