

		Versión		3				
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Fecha de aprobación		2/15/2018				
		Código:		04-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Saiduvis Josefian Caraballo Martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.	700055453		
CORREO ELECTRONICO:		saiduviscaraballoclinicachia@gmail.com			CELULAR:	3017396060		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		C. EXT MEDICINA GENERAL PY D USS BOSA			SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO35A37	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		382561850			PENSIONADO	NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3881			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	978	FECHA	2026-04-23 16:23:02.000	NÚMERO DE CRP	16480	FECHA	2026-04-27 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS							
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:				\$21,134,399				
VALOR EJECUTADO				\$8,047,518				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$6,536,412				
VALOR A LIBERAR				\$0				
SALDO POR EJECUTAR				\$13,086,881				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				38%				
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		
PLANILLA DE ABRIL	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
<p style="text-align: center;">MICHAEL DAVID GOMEZ REYES 1012392576 Supervisor</p>								
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
Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica	Valorar al paciente, diagnosticar y prescribir tratamiento según guías clínicas	Historia clínica con diagnóstico y plan de tratamiento definido
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 199 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"	Diligenciar la historia clínica cumpliendo Resolución 1995 de 1999	Historia clínica completa, veraz, oportuna y segura
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 "	Gestionar agenda, cumplimiento de metas y reposición de inasistentes	Reporte de productividad y cumplimiento de metas sin manipulación de agenda
Formular y ejecutar acciones preventivas y o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	Identificar desviaciones y aplicar planes de mejoramiento	Planes de mejoramiento implementados y seguimiento documentado
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutive, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado	Ejecutar actividades de consulta, PyD y atención prioritaria	Reporte de indicadores cumplidos (PyD, resolutive, productividad)
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	Diligenciar y registrar formatos de remisión y referencia	Formatos de traslado correctamente registrados y soportados
Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA	Notificar eventos al sistema SIVIGILA en tiempos establecidos	Reportes de eventos enviados oportunamente a SIVIGILA
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	Cumplir guías, normas y protocolos definidos	Evidencia de adherencia a protocolos y estándares institucionales

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

**Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. NIT:
900.959.048-4**

Saiduvis Josefina Caraballo Martinez
Cedula extranjera. 263254
NIT: 700055453

Periodo de Cobro: 1 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026, bajo el contrato 3881-2026

Objeto del Contrato:

Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Medicina 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

Descripción del Servicio Prestado			
Servicios profesionales de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de hospitalización correspondientes al mes de mayo de 2026	Cantidad Horas. 186 horas	Valor Hora Total \$ 35.142	Valor total \$ 6.536.412

VALOR TOTAL A COBRAR:

**SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS
M/CTE**

Certifico que los servicios relacionados fueron prestados a satisfacción durante el periodo indicado y en cumplimiento del objeto contractual 3881-2026



Saiduvis Josefina Caraballo Martinez
Cedula extranjera. 263254
NIT: 700055453 Cuenta
Bancaria BANCO BBVA.
Numero 0382561850

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.17310625

Leads Manager Sales Manager Options | Want To ...

Work Area Configuration Manager Sales Contract Management - View Contract

General Information
Conditions
Catalogue Items
Attestation Documents
Contract Document
Budget Information
7 Contract Execution
Contract Versions
Non-Compliances

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
No items found.					

Create

Contract Execution Documents

Description	File Name	Uploaded by
<input type="checkbox"/> soporte cuenta de cobro abril 2026.pdf	soporte cuenta de cobro abril 2026.pdf	Supplier download Detail

Remove selected Upload new

Cancel Previous Step Buyer Evaluation Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English 018000-62-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

15°C Prac. despejado Buscar ESP LAA 8:57 p. m. 26/05/2026

PAGADO 13/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SAIDUVIS JOSEFINA CARABALLO MARTINEZ		
Documento	CE263254	Dirección	DG 11B #14 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AMP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CE 263254	SAIDUVIS JOSEFINA CARABALLO MARTINEZ	57	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.864.000	\$ 458.300	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 2.864.000	\$ 358.000	2.436	\$ 2.864.000	\$ 69.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 886.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.864.000	\$ 2.864.000	\$ 2.864.000	\$ 0	\$ 458.300	\$ 358.000	\$ 69.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 886.100	\$ 0	\$ 886.100