

Id	Obligación	Actividades	Productos
19694891	Revisar las notificaciones de los sucesos de seguridad reportados por el personal de salud.	Se revisa las notificaciones de los sucesos de seguridad reportados	Se descarga base de sucesos del mes de abril y se realiza revisión
19694892	Promover la búsqueda pasiva de los sucesos de seguridad a través de la notificación espontánea por el personal de salud u tilizando los mecanismos disponibles para ello	Se promueve la búsqueda pasiva de los sucesos de seguridad a través de la notificación espontánea por el personal de salud utilizando los mecanismos disponibles para ello	En rondas de seguridad del paciente se fortalece la importancia de reportar los sucesos de seguridad
19694893	Realizar la búsqueda activa de los sucesos de seguridad.	Realizar rondas de seguridad por servicios	Se realizaron rondas de seguridad en el hospital de Fontibon
19694894	Realizar capacitación al personal de salud relacionada con el Programa de Seguridad del Paciente	Actualizar material de capacitación	Se realizó actualización del material audiovisual para capacitación
19694895	Aplicar listas de chequeo para medir la adherencia del personal a las buenas prácticas de seguridad del paciente	Se realiza Aplicar listas de chequeo para medir la adherencia del personal a las buenas prácticas de seguridad del paciente	De acuerdo a programación de referente se realizan las listas de chequeo del programa de seguridad del paciente
19694896	Participar en las unidades de análisis para la revisión de los sucesos de	Se participa en unidades de análisis para la revisión de sucesos de seguridad	Se analizan sucesos de seguridad de acuerdo a los reportes encontrados en la base de Almera

Id	Obligación	Actividades	Productos
	seguridad de las Unidades de la Subred		
19694897	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• Salvaguardar la historia clínica	• Se garantizó la confidencialidad de las historias clínicas
19694898	Participar en las rondas de seguridad programadas desde la Referencia de Seguridad del Paciente en las unidades de la Subred	• Se participa en rondas de seguridad programadas	• Se participa en rondas de seguridad programadas
19694899	Diseñar estrategias de implementación de buenas prácticas relacionadas con el proceso	• Revisar las guías de buenas prácticas	• Se revisaron las guías de buenas prácticas
19694900	Realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades asignadas en las diferentes unidades de la Subred de acuerdo a las necesidades del proceso	• Realizar seguimiento de sucesos de seguridad	• Se realizó seguimiento de los sucesos de seguridad de las unidades de Bosa, Fontibón y otros
19694901	Participar activamente en los diferentes comités asistenciales de	• Asistir a comités • Asistir a capacitaciones	• Se asistió a comité de seguridad del paciente • Se asistió a capacitación virtual

Id	Obligación	Actividades	Productos
	la institución, jornadas de capacitación, Inducción y demás reuniones donde sea convocado, sean al interior o fuera de la Subred		
19694902	Realizar los informes requeridos, analizar y hacer seguimiento a los indicadores propios del Programa de Seguridad de Pacientes	Seguimiento de indicadores	Se realiza seguimiento y cargue de indicadores de seguridad del paciente
19694903	Implementar los estándares del Sistema único de Acreditación que le apliquen de acuerdo con su actividad y participar activamente en las mesas de acreditación de acuerdo al rol establecido	Participar en mesas de acreditación	Se participa en mesa de acreditación en salud mental
19694904	Archivar los soportes generados durante la realización de informes y/o auditorías, de acuerdo a los lineamientos institucionales sobre Gestión Documental	Cargar documentos	Se realiza cargue de documentos a Almera

Id	Obligación	Actividades	Productos
19694905	Apoyar y participar en actividades de referenciación internas y externas	Participar en visitas	Se asiste a visita en Hospital de Bosa
19694906	Realizar la actualización de los procesos, procedimientos, manuales, guías y documentación inherente a su actividad	Realizar actualización de documentación	Se realiza actualización de documentación de seguridad del paciente
19694907	Asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos	Utilizar de manera óptima los recursos	Se utilizaron los recursos de manera óptima
19694908	Custodiar y responder por los bienes a cargo	Responder por bienes	Bienes sin ningún daño
19694909	Realizar las actividades necesarias para el cumplimiento del plan de acción del Proceso de Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo	Realizar actividades necesarias para el cumplimiento del plan de acción del Proceso de Gestión de la Calidad y Mejoramiento Continuo	Se realizaron las actividades necesarias para el mejoramiento de la calidad
19694910	Ejecutar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el	Ejecutar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes	Se ejecutaron las actividades para el programa de seguridad del paciente

Id	Obligación	Actividades	Productos
	cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes de gestión del área y entregar los soportes de ejecución. datos e información requerida según programación de acuerdo a las actividades o a los requerimientos del servicio contratado	de gestión del área y entregar los soportes de ejecución. datos e información requerida según programación de acuerdo a las actividades o a los requerimientos del servicio contratado	
19694911	Las demás actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato. .	Realizar actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual y las solicitadas por el supervisor afines con las obligaciones del contrato. .	Se realizaron las actividades respectiva

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003764981	LUIS ALEJANDRO VALENCIA SILVA	Calle 68 Sur #77A-58	3022582246	alejandroval1302@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92806241	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$216.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	87.600	0		0		0	0	0	0	87.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	112.100	0	0	0	0	0	0		112.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.100				17.100	0	0	17.100			171	17.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	87.600	87.600
Pensión	1	112.100	112.100
Riesgos Laborales	1	17.100	17.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	216.800	216.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1003764981	LUIS ALEJANDRO VALENCIA SILVA		Calle 68 Sur #77A-58	3022582246	alejandroval1302@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92806241	19/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$216.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1003764981	VALENCIA SILVA LUIS ALEJANDRO	59	0			N	X														25-14	700.362	12	112.100	0	0	0	0	EPS005	700.362	12	87.600	14-11	700.362	12	3	17.100	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DE SALUD
SUROCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Luis Alejandro Valencia Silva
C.C 1.003.764.981 DE BOGOTÁ

La suma de \$3.725.022 por concepto de: Prestación de servicios, como profesional universitario l dirección hospitalaria – seguridad del paciente durante el periodo de 01 al 30 de junio 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4094-2026



Luis Alejandro Valencia Silva
C.C 1.003.764.981 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS FALLABELLA N° 111820015782