

**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:	Viviana Machado Guerrero					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1023979005	
CORREO ELECTRONICO:	machadoguerrero18.d@gmail.com			CELULAR:	3 0 0 2 4 6 6 5 3 3	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	KE10B01	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21700005299			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3557			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	21891	FECHA	2026-05-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$7,459,020			
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:	\$17,727,604
VALOR EJECUTADO	\$9,199,458
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$7,459,020
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$8,528,146
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	52%

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
9505592177	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RODOLFO DUARTE CELY  
80158750  
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 recibo y entrega de turno de pacientes en área de reanimación y observación de urgencias.	Valora pacientes en estas dos área y cumple a cabalidad sus actividades.	Libro de recibo y entrega de turno.
Desarrolla actividades propias según área asignada diariamente triage, consulta, reanimación y evolución.	Ejecuto la atención de pacientes según la asignación durante el desarrollo de sus actividades.	Lista de programación de actividades.
Diligenciar adecuadamente el registro de historias clínicas.	Llena correctamente cada historia clínica de paciente atendido.	Historia clínica manual.
Diligenciar el 100% de las fichas de notificación obligatoria.	Realiza y registra de forma completa las fichas de notificación obligatoria.	Historia clínica y estadística enviada por servicio de epidemiología.
Solicitar interconsultas, laboratorios y exámenes diagnósticos según sea el caso por cada paciente, con la pertinencia médica del caso.	Hace una valoración completa de los pacientes y toma conductas apropiadas para cada caso.	Historia clínica manual.
Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares.	Brinda atención médica de calidad haciendo énfasis en el buen trato.	Sistema de PQRS
Fomentar trabajo en equipo con el personal asistencial del servicio.	Articula con sus compañeros la atención integral de los pacientes.	Casos atendidos dentro del turno.
Asistir a reuniones propias del área y jornadas de capacitación que se realicen durante el mes.	Brinda atención médica de calidad haciendo énfasis en el buen trato.	Listas de asistencia a reuniones del área.
Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área ( monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación.	Usa correctamente el ecógrafo, monitores, desfibrilador y demás equipos que se encuentran en el servicio.	Informe de equipos biomédicos por el área respectiva.
Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica.	Da asesoría de la atención médica prestada a todos los pacientes y familiares.	Historia clínica manual.

RODOLFO DUARTE CELY  
80158750  
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

## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1023979005		VIVIANA MACHADO GUERRERO	INDEPENDIENTE	Principal	machadoguerrero18.d@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3002466533

**Clave:** 9503986250

**Periodo Pensión: 2026-03**

**Periodo Salud: 2026-03**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/04/28	22	\$7,500	<b>\$506,600</b>
2026/04/29	23	\$7,900	\$507,000
2026/04/30	24	\$8,200	\$507,300

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$284,400
COLPENSIONES		1	\$284,400
EPS	1	1	\$222,200
SANITAS		1	\$222,200
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$506,600</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$506,600</b>

## Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante				Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																																	
CC 1023979005		VIVIANA MACHADO GUERRERO	INDEPENDIENTE				Principal	calle 36 f sur # 3 a 33 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.		3627423	No																																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																													
Periodo		Clave				Tipo	Fecha		Pago																																				
Pensión	Salud	Pago	Planilla		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																																			
2026-03	2026-03		9503986250		I	2026/04/06				22																																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES											PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombre	in	re	td	ta	td	ta	vs	cor	vst	sln	ige	lm	vac	lav	vc	irt	vi	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF															
<b>SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)</b>																																													
<b>Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)</b>																																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																													
1	CC	1023979005	MACHADO VIVIANA																	25-14	30	EP5005	30		0		0	0.000%	0	No															
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																													

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,200	\$0	\$284,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$4,200	\$0	\$284,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,300	\$0	\$222,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$3,300	\$0	\$222,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$499,100</b>	<b>\$7,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$506,600</b>

Se certifica que VIVIANA MACHADO GUERRERO identificado(a) con CC 1023979005 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S A S NI 900171211										Novedades																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9503190263	233583155	Y	2026-04-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503190263	233583155	Y	2026-04-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9503190263	233583155	Y	2026-04-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-03	30																	
9501510885	147619806	Y	2026-03-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501510885	147619806	Y	2026-03-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9501510885	147619806	Y	2026-03-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30																	
9499578994	56392858	Y	2026-02-12	EPS	EPSC34	CAPITAL SALUD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9499578994	56392858	Y	2026-02-12	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	
9499578994	56392858	Y	2026-02-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-01	30																	

Este certificado se expide el día 2026-04-29 a las 10:04.

Medellín, 28 de abril de 2026

### CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que VIVIANA MACHADO GUERRERO identificado(a) con C1023979005 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arsura.com.co](http://www.arsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10239790052611839337



## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1023979005
NOMBRES	VIVIANA
APELLIDOS	MACHADO GUERRERO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

#### Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/03/2026	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 04/29/2026 10:13:04 | Estación de origen: 2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

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

**DEBE A:**

**VIVIANA MACHADO GUERRERO**  
**C.C 1023979005 DE BOGOTA**

La suma de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL VEINTE PESOS M/cte (7.459.020), por concepto de: prestación de servicios como Médico general en el área de urgencias sede Kennedy durante el periodo de 01 al 30 de ABRIL el 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3557-2026.



**VIVIANA MACHADO GUERRERO**  
**C.C 1023979005 DE BOGOTA**  
**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**  
**NUMERO 21700005299**