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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MELBA ALEJANDRA ROMERO GONZALEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53047451	
CORREO ELECTRONICO:	maromerogo@unal.edu.co				CELULAR:	3214103225	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS 17 TRINIDAD GALÁN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590391095					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	2059			VIGÉNCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	19679	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,498,200				
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:	$26,343,222
VALOR EJECUTADO	$7,677,924
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,498,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$18,665,298
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	29%

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
1081238906	$2,065,097	$258,137	$330,415	3	$50,306	$638,858

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

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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 Sur Occidente

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
	Ofrecer apoyo de enfermería según se requiera por parte del personal de medicina	Evidenciado en la historia clínica de cada paciente.
Apoyar la realizacion de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Utilizacion de canales activos de comunicación, resaltando el respeto y la atencion con calidad humana	Se evidencia en que no hay quejas ni reclamos durante el turno prestado
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Cumplimiento de ordenes medicas segun criterio medico, Llevar acabo los procesos y procedimientos de acuerdo a la historia clínica del paciente	Cumpliendo el correcto manejo de historias clínicas al 100%, registrado en la historia clínica
Llevar el registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Explicar adecuadamente el estado actual del paciente junto con todos los procedimientos y actividades que se le han realizado	Se diligencia adecuadamente el libro de entrega de turno explicando adecuadamente todo lo relacionado con el paciente
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido	Explicar adecuadamente el estado actual del paciente junto con todos los procedimientos y actividades que se le han realizado	Se entrega la notificacion epidemiologica pertinente según sea el caso cumpliendo las normas de bioseguridad y haciendo un buen manejo de los deshecho que generan . Al 100%
Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Identificar la falla que se presente durante el cumplimiento de actividades notificando adecuadamente para asi solucionar el daño en el menor tiemo posible	Se diligencia el libro de novedades especificando la clase de falla que se puede presentar en el servicio
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio	Realizar una participacion activa donde se implementen acciones de mejora para el servicio hacia el beneficio de los empleados y el usuario	Acta de reunion con los puntos especificos a mejorar
Participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Liderar y organizar al personal para lograr el adecuado cumplimiento de los labores de cada profesional	Evidenciado en el libro de novedades que se diligencia por cada turno
Impartir instrucciones al personal a cargo	Revisión correcta de cada una de las historias clínicas para verificar las valoraciones medicas y asi llevar un adecuado control con las ordenes medicas y las notas de enfermería acordes a la evolucion del paciente	Revision correcta en un 100% acordes a las valoraciones medicas con adecuadas notas de enfermeria, evidenciado en la historia clínica con sello y firma del profesional de enfermería
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Realizar actividades según el estado clínico de cada paciente	Registro en la historia clínica de acuerdo a cada parametro correspondiente
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Realizar cada una de las actividades correspondientes a la patologia, para el beneficio del Paciente	Diligenciamiento adecuado de la historia de clínica con notas de enfermeria para cada paciente que se encuentra en la institucion
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Mediante un lenguaje sencillo se brindara explicacion adecuada al paciente y su familia el estado actual.	Se vera reflejado en la nota de enfermeria con el debido diligenciamiento de la historia clínica
Informar al paciente y su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion	Realizar cada una de las actividades correspondientes con un adecuado tarto de humanizacion el cual se requiera	Adecuada comunicación que permita brindar un adecuado trato al usuario y asi mismo recibir un tarto coordial el personal de salud
Promover acciones de humanizacion en la atencion y de seguridad del paciente en el servicio	Realizar cada una de las actividades correspondientes con un adecuado tarto de humanizacion el cual se requiera	Adecuada comunicación que permita brindar un adecuado trato al usuario y asi mismo recibir un tarto coordial el personal de salud
Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Adherencia al acuerdo 029 del 2011	Actualizacion oportuna en los cambios que se generen para el cumplimiento del 100% de las mismas
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas a su supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Se realizan Informes de gestion implementados por la institucion correspondientes a cada actividad	Se presenta informe de cumplimientos de actividades ademas del autocontrol mensual estipulado por el Hospital
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	Durante la entrega de turno se realizara la entrega de inventario con todo lo que cuenta la institucion	Diligenciamiento en cada turno del libro de inventario donde se registra cada uno de los elementos con los que cuenta la institución
Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistencia a capacitaciones requeridas para el desarrollo de las diferentes actividades en el servicio	Certificacion comprobada de cada capacitacion
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos	Durante el turno se dara cumplimiento a los procedimientos actividades estipuladas por la subred	Cumplir al 100% con cada una de las actividades correspondientes al personal

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se implementa las actividades de desarrollo del sistema integrado de gestion y todo lo relacionado con la cultura del autocontrol	Revision de historias clinicas en compañia de medicos y el personal de enfermeria dejando el soporte en el autocontrol.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestacion del servicio, de acuerdo con el sistema de infomracion de la Subred	Revision adecuada de la historia clinica para la verificacion de cada una de las activiades realizadas para el tratamiento del paciente	Diligenciamento adecuado del libro de novedades y de procedimientos en la evidencia de las actividades realizadas
Realizar supervicion de los contratos para los que sea designado	Revision adecuada del cumplimiento de actividades por parte del lider en pro para el beneficion de la institución	Supervicion del lider para la verificacion del cumplimiento adecuado del contrato
Entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se presenta infomne de cumplimientos de actividades, copia de recibo de pago de salud y pension	Se presenta informe de cumplimientos de actividades, copia de recibo de pago de salud y pension
Realizar las demas actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Durante cada turno realizado se cumple con cada objeto establecido en el contrato	Chequeo que permita verificar el cumplimiento de cada actividad estipulada en el contrato mediante la entrega de turno

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-21, 10:12:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	MELBA ALEJANDRA ROMERO GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 53047451
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1081238906
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	325647320
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 642.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 330.500	$ 1.700
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 258.200	$ 1.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 50.400	$ 300
		SubTotales:		$ 639.100	$ 3.300
		Total a Pagar:			$ 642.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

{Ñ