

						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:				MYRIAM LORENA MARTIN MARIN						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52816577	
CORREO ELECTRONICO:				lorecaliop@gmail.com			CELULAR:		3112817117	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				C. EXT REUMATOLOGÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	KE11A19	97	KE11B05	1	KE11I05	2				
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				473870103206				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO			1491			VIGENCIA			2026	
NÚMERO DE CDP		292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000		NÚMERO DE CRP		12090	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:										
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
						2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1,437,360				
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:								\$23,956,000		
VALOR EJECUTADO								\$11,498,880		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1,437,360		
VALOR A LIBERAR								\$0		
SALDO POR EJECUTAR								\$12,457,120		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								48%		
El intervisor 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		
9505639401	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
David Eduardo Peñuela Jiménez 1018420569 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
Prestar el servicio como especialista en reumatología pediátrica en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	actividades de procedimientos diagnósticos y terapéuticos en urgencias, hospitalización, consulta externa, unidad de cuidados intensivos pediátrico, correspondiente a la atención de Reumatología pediátrica	procedimientos diagnósticos y terapéuticos médicos pertinentes al servicio de Reumatología pediátrica
Realizar las consultas, procedimientos y actividades concertadas de acuerdo con la programación asignada.	"dejar consignado en la historia clínica los procedimientos realizados durante la atención del paciente. "	"diligenciar la historia clínica con los procedimientos y atención en los pacientes. "
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes, conforme a la Resolución 1995 de 1999.	"cumplir con el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes guardando el secreto profesional. "	"diligenciando historia clínica de forma adecuada de los pacientes. "
Digitar los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), registros estadísticos y demás formatos institucionales requeridos, así como registrar la información de los procesos conforme a los parámetros definidos por la entidad.	Registrar y digitar oportunamente los RIPS, registros estadísticos y formatos institucionales en los sistemas definidos por la entidad.	RIPS y registros estadísticos cargados completa y oportunamente en el sistema institucional, sin inconsistencias y dentro de los tiempos establecidos.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (habilitación y acreditación).	"se dio conceptos médicos en la evolución y manejo del paciente consignados en la historia clínica "	"desarrollando las actividades correspondientes que permite cumplir con las normas de SOGC "
Participar en jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los que sea convocada.	Participo en jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los que sea convocado.	"Participación en reuniones y capacitaciones, así mismo en las actividades de acreditación, se participa en ASEGURATE del mes. Se diligencia link de asistencia "
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales, promoviendo el trato digno y la humanización en la prestación del servicio.	Aplicar los principios y valores institucionales en la atención, garantizando trato digno y humanización del servicio.	Atención brindada con enfoque humanizado y cumplimiento de lineamientos institucionales.
Revisar las agendas de citas e informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción.	Verificar y gestionar diariamente la agenda asignada, reportando oportunamente novedades que afecten la producción.	Reporte oportuno de novedades y continuidad en la programación asistencial.
Cumplir con el estándar de rendimiento óptimo del servicio, implementando estrategias como el reemplazo de inasistencias.	Implementar estrategias para asegurar el cumplimiento del estándar de rendimiento óptimo del servicio, incluyendo gestión de inasistencias.	Cumplimiento de metas de producción y optimización de la agenda.
Reportar los eventos de notificación obligatoria conforme a la normatividad vigente.	Reporte los eventos de notificación obligatoria dentro del plazo establecido por la normatividad vigente.	"Diligenciamiento de las diferentes fichas de notificación "
Notificar fallas de calidad, participar en análisis e implementar acciones de mejora.	Reporte los eventos de notificación obligatoria dentro del plazo establecido por la normatividad vigente.	"Diligenciamiento de las diferentes fichas de notificación "
Responder por los elementos entregados para el desempeño de sus actividades y entregarlos al finalizar el contrato.	Notifico las fallas de calidad en el servicio, participando en los análisis y acciones de mejora definidas.	"Se informo a la jefatura del departamento sobre inconvenientes presentados en la presentación del servicio. Busca y aporta soluciones para mejorar la calidad del servicio. "
Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social.	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega de la constancia de pago de seguridad social; SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES
Participar en los procesos de docencia-servicio según requerimientos institucionales.	Participo en investigaciones que permitan conocer y proponer nuevas alternativas de diagnóstico e intervención.	No se ha participado
Mantener adherencia a las guías de práctica clínica adoptadas por la institución.	Aplicar las guías de práctica clínica adoptadas por la institución en la atención de los pacientes.	Historias clínicas con evidencia de adherencia a guías institucionales.
Garantizar adherencia al plan de contingencia frente a fallas del sistema.	Ejecutar el plan de contingencia institucional ante fallas del sistema, garantizando la continuidad del servicio.	Continuidad en la prestación del servicio y posterior registro en sistema conforme a protocolo. Se hace entrega de formtos utilizados en contingencia
Prestar sus servicios de manera transversal en las diferentes unidades o áreas según necesidades operativas y realizar las demás actividades acordes con el objeto contractual.	Prestar apoyo asistencial transversal en las diferentes unidades o áreas asignadas, conforme a necesidades operativas.	Cobertura asistencial garantizada y cumplimiento integral del objeto contractual.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

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

DEBE A:

MYRIAM LORENA MARTIN MARIN
C.C. 52816577 de Bogotá D.C.

La suma de \$ 1.437.360 (**Un millón cuatrocientos treinta y siete mil trescientos sesenta pesos MCTE**) por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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 como **MEDICO ESPECIALISTA – REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA**; en el Hospital Pediátrico Tintal en el área de **consulta externa, urgencias y hospitalización**.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 1491-2026**.



MYRIAM LORENA MARTIN MARIN
C.C. 52816577 de Bogotá D.C.
Cel: 3112817117

CUENTA DE AHORROS # 473870103206
Banco DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52816577		MARTIN MARIN MYRIAM LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 98 N 70 C 79 CASA 49	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5349774	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	361708523	9505639401	I	2026/06/19	2026/06/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$742,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$58,500	\$0	\$0	\$58,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
TOTAL				1	\$742,500	\$0	\$0	\$742,500	

Medellín, 23 de junio 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 MIRIAM LORENA MARTIN MARIN identificado(a) con C52816577 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 / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528165772617474004