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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MARIA OLARTE SILVA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52515726	
CORREO ELECTRONICO:	anamovar@hotmail.es				CELULAR:	3105766635	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS LA ESTACIÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA29A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20775970362				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1282			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17762	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,827,384				
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:	$17,606,142
VALOR EJECUTADO	$11,491,434
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,827,384
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,114,708
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	65%

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
9505018921	$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.

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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

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
Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescribción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica"	realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integra	registro de historia clínica: documentación detallada de las intervenciones médicas, incluyendo diagnósticos y tratamientos
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 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.	manejo de la historia clínica de los pacientes	registro de historia clínica: registro completo y oportuno de la información médica de los pacientes según normativas vigente
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.	autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas registradas en dinámica	aplicación de rutas brieafing – deabrifing: herramienta para evaluar y mejorar el desempeño personal en las actividades desarrolladas
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en las diferentes plataformas y sivigila cuando corresponda	dinámica, verificación de registros, puntos de control: proceso dinámico de identificación y corrección de posibles fallas o mejoras en la prestación del servicio
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutiva, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado. "	remisiones según la patología a los diferentes servicios de la subred cuando el paciente lo haya requerido	remisiones: documentos que respaldan el traslado de pacientes entre diferentes niveles de atención médica
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.	notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	registro que asegura la puntualidad en la notificación de eventos según la normativa vigente
Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA	trabajo siguiendo los lineamientos de atención con calidad según requerimientos de la subred	registro que asegura la puntualidad en la notificación de eventos según la normativa vigente
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.	trabajo siguiendo los lineamientos de atención con calidad según requerimientos de la subred	registros en dinámica: documentación de la aplicación adecuada de protocolos y normativas para garantizar la calidad del servicio
Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	se entrega en custodia la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas a archivo	entrega de documentos generados a archivo, con soportes de entrega en libros de archivo y dinámica: procedimiento para asegurar la integridad y disponibilidad de la información
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	asistencia a reuniones ugl, ulc, reuniones virtuales, encuestas	listado de asistencia de las reuniones: registro que garantiza reuniones importantes para el equipo de trabajo. la participación
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	Se utiliza los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	uso adecuado de los aplicativos dispuestos por la subred
Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	se entrega en custodia la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas a archivo	entrega de documentos generados a archivo, con soportes de entrega en libros de archivo y dinámica: procedimiento para asegurar la integridad y disponibilidad de la informaciónr necesario): herramienta para organizar y comunicar eficientemente las citas programadas
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta. "	se revisa y notifica oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programado	agendas en dinámica y impresas (en caso de ser necesario): herramienta para organizar y comunicar eficientemente las citas programadas
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E"	trabajo siguiendo los lineamientos de atención con calidad según requerimientos de la subred	auditorías, ulc y ulg: proceso de evaluación periódica para garantizar el cumplimiento de normativas y estándares de calidad
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. "	Se responde por los elementos entregados para el desarrollo de mis actividades y de devolverlos al finalizar el contrato	Se responde por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.
Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; así mismo garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos ni nombres de otras instituciones) y portar el carné institucional durante la consulta.	"cumplimiento de los lineamientos institucionales respecto a la Limpieza y desinfección de consultorio y el uso adecuado de la bata y el carnet. "	Limpieza y desinfección de consultorio y uso adecuado de la bata y carnet

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia,integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional.	"Se brinda un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional. "	Trato Humanizado
Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	"reporto oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios."	Reportes de sucesos de sucesos de seguridad
Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc.	constancia mensual de afiliación y pago al sistema de seguridad social adjunta en la plataforma suresoc	Planilla de seguridad social en la cuenta de cobro
Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	cumplir con todas las actividades asignadas en el contrato, de acuerdo con el objetivo establecido	cumplimiento de las actividades asignadas, documentado según requerimientos del contrato y las normativas vigente
Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestacion del servicio.	Se renuevan de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestacion del servicio.	Cursos actualizados

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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:

ANA MARIA OLARTE SILVA

C.C 52515726 DE BOGOTA

La suma de $ 1.827.384 Por concepto de: Prestación de servicios como profesional en Medicina General en USS Estacion, durante el periodo del 01 al 30 de junio de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1282-2026



ANA MARIA OLARTE SILVA

C.C 52515726 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20775970362

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52515726		OLARTE SILVA ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 66 59-31 T.8 AP 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4714838	Si

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	363892205	9505018921	I	2026/06/05	2026/06/04	BANCOLOMBIA	0	$552,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$552,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$552,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$552,400
1	CC	52515726	OLARTE ANA																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$10,600	14-11	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	No	$552,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$552,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$552,400**	**$0**	**$0**	**$552,400**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Ejecucion - Febrero.pdf	Ejecucion - Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Ejecucion -Marzo.pdf	Ejecucion -Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Ejecucion- Abril.pdf	Ejecucion- Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Ejecucion- Mayo.pdf	Ejecucion- Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Medellín, 25 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 ANA MARIA OLARTE SILVA identificado(a) con C52515726 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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C525157262617657399

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

7f8f2319-da27-4899-97f9-d62e4b34b51b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Ana Maria Olarte Silva

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 85,83 %

25 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=7f8f2319-da27-4899-97f9-d62e4b34b51b