Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	NICOLAS FORERO RODRIGUEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80424766		
CORREO ELECTRONICO:	Foreronicolas24@gmail.com				CELULAR:	3203473560		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ORTOPEDIA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37A25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	99797857					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	823			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1146	FECHA	2026-05-14 15:16:14.000	NÚMERO DE CRP	20412	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-06-01		2026-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6,008,244						
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:	$48,612,156
VALOR EJECUTADO	$35,503,260
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,008,244
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13,108,896
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
6018025973	$2,840,261	$355,033	$454,442	3	$69,189	$878,663

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

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Realiza las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Reporte de atenciones y procedimientos clínicos realizados, registrados en el sistema de información institucional.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Cumple con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Historias clínicas diligenciadas con cumplimiento de estándares legales y certificación de cierre de registros asistenciales.
Llevar 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.	Lleva registro de la atención e informes estadísticos actualizados para costos y facturación.	Informes de producción estadística y registros individuales de prestación de servicios (RIPS) entregados oportunamente.
Participar en la programación de actividades del área.	Participa en la programación de actividades del área.	Cuadro de programación de turnos o acta de planeación de actividades del servicio.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida.	Copia de las fichas de notificación epidemiológica (SIVIGILA) radicadas según los términos legales.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifica fallas de calidad e implementa acciones de mejora definidas.	Reportes de incidentes o eventos adversos y actas de participación en comités de análisis de calidad.
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Imparte instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Registro de órdenes médicas y notas de coordinación consignadas en la historia clínica.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencia los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de calidad.	Formatos institucionales diligenciados bajo criterios de legibilidad e integridad técnica.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Soportes físicos o digitales de los consentimientos informados debidamente firmados por el usuario.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiere su participación.	Notas de evolución de seguimiento médico registradas en el software institucional.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informa al paciente y su familia sobre su condición y plan de manejo.	Registro de la información y educación brindada al paciente y/o familia en la historia clínica.
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Emite conceptos médicos que se le requieren.	Copia de los conceptos médicos o respuestas técnicas emitidas por escrito.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Listas de chequeo de estándares de calidad o reportes de auditoría interna diligenciados.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Elabora y entrega informe mensual de actividades para certificación de cumplimiento.	Informe de gestión mensual detallado y radicado para la correspondiente certificación de servicios.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responde por los elementos entregados y los reintegra al finalizar el contrato.	Acta de inventario de elementos asignados actualizada o acta de devolución de bienes.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participa en jornadas de capacitación, inducción y reuniones convocadas.	Certificados de asistencia, listados de asistencia o actas de reunión suscritas.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conoce, cumple y apoya la implementación de los procedimientos de la Subred.	Reporte de adherencia a guías de práctica clínica y protocolos institucionales.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Apoya requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales de la Subred.	Informes de participación en jornadas de salud pública o actividades externas asignadas.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registra las actividades de prestación del servicio en el sistema de información.	Consolidado de actividades asistenciales generado directamente del sistema institucional.
Participar en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Participa en investigaciones que permitan plantear nuevas alternativas de intervención.	Documentos técnicos o reportes de avance en proyectos de investigación institucional.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	N/A	N/A
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social mensualmente.	Planillas de pago (PILA) correspondientes CUENTA DE COBRO
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realiza las demás actividades asignadas acordes con el objeto del contrato.	Soportes documentales (actas, correos o informes cortos) de las tareas adicionales realizadas.

Copia Certificada Subred Suroccidente

jose miguel peralta zabaleta
17956572
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