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:	LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007339934	
CORREO ELECTRONICO:	lv.vargass@uniandes.edu.co				CELULAR:	3212439425	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS 105 CATALINA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU48A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	56877879				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1419			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17917	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:			$6,536,412				
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:	$38,937,336
VALOR EJECUTADO	$31,715,655
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,536,412
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,221,681
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	81%

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
8641495999	$2,473,997	$309,250	$395,839	3	$60,267	$765,356

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

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 prescripción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica.	Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescribción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica.	No aplicó este mes al día de hoy. (Se realizaron todas las valoraciones pertinentes en el contexto de valoración para certificación de discapacidad)
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.	Realizar actividades de autoevaluación con el fin de identificar oportunidades de mejora que aporten al cumplimiento de metas de rendimiento y productividad.	Se realizó autoevaluación identificando oportunidades de mejora.
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	Se formularon planes de mejoramiento en el desarrollo de las actividades
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutiva, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutiva, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado.	Se realizaron las actividades pertinentes según metas establecidas en certificación de discapacidad. No aplica pyd, consulta resolutiva ni prioritaria
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.	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.	No aplicó este mes
Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	No hubo eventos de notificación obligatoria que reportar.
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.	Aplicación de lineamientos y estándares definidos según los documentos institucionales	Se cumplieron los lineamientos y estándares definidos según los documentos de la Subred
Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Entrega de actividades y productos de las obligaciones contractuales al momento de ingresar la cuenta de cobro del mes presente	Se realiza entrega de actividades y productos mensuales según las obligaciones establecidas.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación en reunión de centro de salud Catalina
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.	Tener conocimiento 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 dio cumplimiento a los procedimientos establecidos. No hubo sucesos que reportar.
Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Se dio cumplimiento a los procedimientos establecidos. No hubo sucesos que reportar.	Se dio cumplimiento a los procedimientos establecidos. No hubo sucesos que reportar.
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.	Realizar notificación oportuna acerca del estado de las agendas.	Notificación oportuna en la medida de lo posible, de estado de agendas
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.	Participar en la implementación y seguimiento de los estándares del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, apoyando procesos de habilitación y/o acreditación mediante revisión de cumplimiento normativo y ejecución de planes de mejora	Se realizó autogestión en relación al cumplimiento normativo y ejecución de planes de mejora respecto a resultados
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se realizó la entrega del consultorio cada día con la totalidad de sus elementos
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.	Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio, de requerirse. Uso del carné institucional durante la consulta.	Se realizó desinfección continua de elementos que entran en contacto con paciente (esferos) para evitar contaminaciones cruzadas. Uso de carnet diario
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.	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 brindó un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, respeto por la dignidad humana, transparencia y empatía

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	Reportar oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	No hubo sucesos que reportar.
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.	Adjuntar 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.	Adjunto (a continuación) soporte de pago de obligaciones descritas
Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.
Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestacion del servicio.	Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestacion del servicio.	No se requirió renovación de cursos
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.	Realizar el registro en la historia clínica conforme a las normativas vigentes	Se registraron todas las historia clínicas conforme a la normativa, garantizando una alta calidad, veracidad y minuciosidad en la información suministrada

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

Medellín, 26 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 LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO identificado(a) con C1007339934 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:C10073399342617750505

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad - Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007339934	0	LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO	Independientes		AVENIDA CARRERA 68 5-17	BOGOTA - BOGOTA D.C	3212439425	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Pago		Tipo	Fecha	
Pensión	Salud	Pin	Planilla	Planilla	Límite	Pago
2026-05	2026-05	8641495920	8641495999	I	2026/06/09	2026/06/01

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD					CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Modalidad de salario	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Cot Vol Afi	Cot Vol Aport	Total Cot Pensión	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	Actividad Económica
SUCURSAL: (1 Afiliados)																							$2.473.997	$395.900	$0	$0	$395.900			$2.473.997	$309.300			$2.473.997	$14.900			$2.473.997	$60.300		$2.473.997	$0		$780.400	
Centro de Trabajo: 900959048 Laura Vanessa Vargas Sarmiento (1 Afiliados)																							$2.473.997	$395.900	$0	$0	$395.900			$2.473.997	$309.300			$2.473.997	$14.900			$2.473.997	$60.300		$2.473.997	$0		$780.400	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C (1 Afiliados)																							$2.473.997	$395.900	$0	$0	$395.900			$2.473.997	$309.300			$2.473.997	$14.900			$2.473.997	$60.300		$2.473.997	$0		$780.400	
1	CC	1007339934	VARGAS SARMIENTO LAURA VANESSA									X							0		25-14	30	$2.473.997	$395.900	$0	$0	$395.900	EPS005	30	$2.473.997	$309.300	CCF24	30	$2.473.997	$14.900	14-11	30	$2.473.997	$60.300	30	$2.473.997	$0	No	$780.400	2862101
Total Afiliados (1)																							$2.473.997	$395.900	$0	$0	$395.900			$2.473.997	$309.300			$2.473.997	$14.900			$2.473.997	$60.300		$2.473.997	$0		$780.400	

PAGADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO

C.C 1007339934 DE BOGOTÁ

La suma de $6.536.412 por concepto de: PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS como médica general de la subred integrada de servicios de salud sur occidente en el Centro de Salud Catalina UPA 105, en el periodo de 01 al 30 de junio de 2026. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1419-2026.

LAURA VANESSA VARGAS SARMIENTO

C.C. 1007339934 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS NU

NUMERO 56877879