

					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:			JULIETH PAOLA OBANDO SALDARRIAGA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012390696
CORREO ELECTRONICO:			juliethpaolaobandosaldarriaga@gmail.com			CELULAR:		3144414145
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A USU TRABAJO SOCIAL USS 10 ABASTOS			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU39001	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24088864060				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1347			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000		NÚMERO DE CRP	19423	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:					\$3,626,628			
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:					\$21,759,768			
VALOR EJECUTADO					\$18,133,140			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,626,628			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$3,626,628			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					83%			
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	
1082773721	\$1,450,651	\$181,331		\$232,104	3	\$35,338	\$448,773	
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
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	se plantea actividades a los pacientes de acuerdo a su patología para mejorar su funcionalidad.	historia clinicas
salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	se cuidan los equipos suministrados por la subred y cualquier daño se reportará por la mesa de ayuda y se informara al supervisor.	historia clinicas
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	se cuidan los equipos suministrados por la subred y cualquier daño se reportará por la mesa de ayuda y se informara al supervisor	historia clinicas
. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	se realiza uso de elementos de protección personal, se realiza recordación de deberes y derechos, manejo de los residuos según su clasificación, lavado de manos constataste.	actas
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred.	se participa en las reuniones convocadas por el supervisor del contrato LSC, EAC y la subred.	actas
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	se participa en las reuniones convocadas por el supervisor del contrato LSC, EAC y la subred	actas
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	Se participa en la acreditación cumpliendo con la misión,	historia clínica, actas
Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	se promueve con el portafolio del servicio de la Subred y me empodero en la Misión y Visión de la institución	historia clínica
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	se realiza la entrega oportuna de los informes solicitados por el supervisor	historia clínica, base de SPA drive
Adherirse a los procedimientos internos para la solicitud de insumos necesarios en las líneas de acción, teniendo en cuenta los lineamientos del contrato PSPIC, manual de contrataciones y/o demás procedimientos aplicables.	se participa en la auditorias según requerimiento del supervisor o la Subred	actas e historia clínica
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención. 12. Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	se notifica oportunamente según sea el caso	historia clínica, fichas de notificación
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	se realiza solicitud de implementos para realizar las actividades que se requiera para las diferentes procesos	correo y actas
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	se cumple con la entrega oportuna de las historias clínicas en Dinámica	historias clínicas
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los líderes operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	historias clínicas	historias clínicas
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas por el líder operativo.	Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	actas
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	estoy atenta de la solicitud realizada por el supervisor para dar una respuesta oportuna	actas y historia clínica
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	se está pendiente de la solicitud que realiza el líder para dar oportuna respuesta	actas
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	se está pendiente de la solicitud que realiza el líder para dar oportuna respuesta	actas

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:

JULIETH PAOLA OBANDO SALDARRIAGA

C.C 1.012.390.696 DE BOGOTA

La suma de Tres millones seiscientos veintiséis mil seiscientos veintiocho . m/c \$ 3.626.628 por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de trabajo social dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional. Durante el periodo 1 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios de salud N. 1347-2026



C.C. 1.012.390.696 DE BOGOTA CUENTA DE

AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24088864060



Fecha creación reporte	2026-06-25, 05:39:26 PM	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1082773721
		Periodo Cotización	202605	Periodo Servicio	202605
Cliente:					

PAGADA 2026-06-12

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

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 JULIETH PAOLA OBANDO SALDARRIAGA identificado(a) con C1012390696 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: C10123906962617743874