

					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:			HEIDY DAYANN HERNANDEZ OCAMPO						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		53082262	
CORREO ELECTRONICO:			heidyhernandez_0703@hotmail.com			CELULAR:		3112473620	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA GENERAL USS 49 INTERNACIONAL			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO06A10	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			451870040792				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1408			VIGENCIA			2026	
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000		NÚMERO DE CRP	17724	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO II							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2026-06-01			2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,925,615					
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo			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:						\$35,553,690			
VALOR EJECUTADO						\$29,628,081			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,925,615			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$5,925,609			
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	
37365841	\$23,701,446	\$2,962,681		\$3,792,231		3	\$577,367	\$7,332,279	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
<p style="text-align: center;">David Eduardo Peñuela Jiménez 1018420569 Supervisor</p>									
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>									
<p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	Se realiza seguimiento a la operación con los colaboradores asignados a la unidad	participacion en reunion de equipo, asistencia a reuniones locales, participacuion en comites
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	Se cumple con las actividades designadas por la direccion	envio de productos solicitados desde la direccion via e:mail
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	se realiza plan de trabajo en las unidades designadas	plan de trabajo
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor.	se realiza los informes mensuales solicitados	envio de informes
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras	se garantiza respuestas a requerimientos solicitados	respuesta de solicitudes de agilsalud y e:mai
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	Se participa en los comités citados	listado de asistencia
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales	Se participa en actividades programadas	listado de asistencia
Impartir instrucciones al personal a cargo	se dan indicaciones al personal de las unidades según se requiera	actas de socializacion
Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	verificar proceso de facturación	acta
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se cumple con los procedimientos impartidos por la subred	informes
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato	Realizar preauditorias de los procesos	actas de socializacion
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área.	acciones continuas de mejoramiento	actas de implementacion de las acciones de mejora
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	Socializacion en reunion de equipo	acta de reunion
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligencia formato según requerimiento	formatos diligenciados
Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados	Se realiza seguimiento a la ejecucion de las actividades	aprobacion de actividades ejecutadas
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución	Socializacion en reunion de equipo	acta de reunion
Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	garantizar el uso racional de los recursos	uso racional de los recursos
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Garantizar la prestacion de los servicios de las unidades	Cumplimiento de horarios de atencion de las sedes
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	se realizan los informes solicitados por el supervisor	informes
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participa activamente en las reuniones programadas	listado de asistencia
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notifica fallas presentadas en las unidades	Ticket de solicitud
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Se cumple con los procedimientos impartidos por la subred	informes
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	se supervisa el cumplimiento del objeto contractual de los contratos asignados por el superviso	actividades ejecutadas por los colaboradores
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	se entrega al supervisor de contrato las constancias de pago al sistema de seguridad social, arl y salud	cuenta en suresoc
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realizar actividades asignadas por el supervisor	actividades designadas

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