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:	Yoana Andrea Gonzalez Barbosa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53048209	
CORREO ELECTRONICO:	yoana.andreagb1985@gmail.com				CELULAR:	3105730659	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG OBSERVACIÓN PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11B05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24109469177				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1126			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1570	FECHA	2026-07-16 14:58:49.000	NÚMERO DE CRP	26091	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,572,380				
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:	$10,289,520
VALOR EJECUTADO	$10,289,520
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
85147176	$1,028,952	$128,619	$164,632	3	$25,065	$318,317

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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
Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Realiza recibo y entrega de turno	Realiza recibo y entrega de turno
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	• Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados	• Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	realizar cuidados de enfermeria segun la evolucion del paciente	realizar cuidados de enfermeria segun la evolucion del paciente
etroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	nción • realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion	nción • realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	• realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion	• realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	• realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion	• realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion	realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion	realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion	realizar con el supervisor revison de los fallos en el proceso de atencion
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento	realizar educacion sobre el plan de manejo medico ambulatorio y los cuidados post procedimiento
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Uso de los elementos de proteccion personal	Uso de los elementos de proteccion personal
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Uso de los elementos de proteccion personal	Uso de los elementos de proteccion personal
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Uso de los elementos de proteccion personal	Uso de los elementos de proteccion personal
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio

Copia Controlada Subred Suroccidente

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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