| 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 MELISSA VEGA PEREZ | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1140885375 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | laura-melissa_vega@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3013393462 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | URG OBSERVACIÓN USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | KE10B02 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 8161581110 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1875 | | | VIGENCIA | | 2026 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1589 | FECHA | 2026-07-16 15:25:00.000 | NÚMERO DE CRP | 24846 | FECHA | 2026-07-31 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE ALTA COMPLEJIDAD | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | | |
| | | 2026-07-01 | | 2026-07-31 | | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $7,707,654 | | | | | | | |
| 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: | $57,683,088 |
| VALOR EJECUTADO | $46,245,924 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $7,707,654 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $11,437,164 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 80% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9507774725 | $3,083,062 | $385,383 | $493,290 | 3 | $75,103 | $953,776 |

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

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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 recibo y entrega de turno de pacientes en área de reanimación y observación de urgencias. | Realizar recibo y entrega de turno de pacientes en área de reanimación y observación de urgencias | Valora pacientes en estas dos área y cumple a cabalidad sus actividades |
| Desarrolla actividades propias según área asignada diariamente triage, consulta, reanimación y evolución. | Desarrolla actividades propias según área asignada diariamente triage, consulta, reanimación y evolución | Lista de programación de actividades.Lista de programación de actividades |
| Diligenciar adecuadamente el registro de historias clínicas. | Diligenciar adecuadamente el registro de historias clínicas | Historia clínica manual |
| Diligenciar el 100% de las fichas de notificación obligatoria. | Diligenciar el 100% de las fichas de notificación obligatoria | Historia clínica y estadistica enviada por servicio de epidemiología |
| Solicitar interconsultas, laboratorios y exámenes diagnósticos según sea el caso por cada paciente, con la pertinencia médica del caso. | Solicitar interconsultas, laboratorios y exámenes diagnósticos según sea el caso por cada paciente, con la pertinencia médica del caso | Historia clínica manual |
| Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares. | Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares | Sistema de PQRS |
| Fomentar trabajo en equipo con el personal asistencial del servicio. | Fomentar trabajo en equipo con el personal asistencial del servicio | Casos atendidos dentro del turno |
| Asistir a reuniones propias del área y jornadas de capacitación que se realicen durante el mes. | Asistir a reuniones propias del área y jornadas de capacitación que se realicen durante el mes | Listas de asistencia a reuniones del área |
| Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área ( monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación. | Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área ( monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación | área respectiva |
| Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica. | Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnóstico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica | Historia clínica manual. |

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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 Controlada 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:

**LAURA MELISSA VEGA PEREZ**
**C.C 1.140.885.375 DE BARRANQUILLA**

La suma de **($7.707.654)**, por concepto de: prestación de servicios como **MEDICO GENERAL EN EL AREA DE URGENCIAS SEDE KENNEDY** durante el periodo de **01 al 31 de JULIO del 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 1875-2026.**



**VEGA PEREZ LAURA MELISSA**
**C.C 1.140.885.375 DE BARRANQUILLA**
**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA # 08161581110**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140885375 | | VEGA PEREZ LAURA MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 25 b # 72 80 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 469012528 | 9507774725 | I | 2026/07/17 | 2026/07/10 | GLOBAL66 | 0 | $953,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1140885375 | VEGA LAURA | 25-14 | 30 | $3,083,062 | $493,300 | EPS005 | 30 | $3,083,062 | $385,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $3,083,062 | $75,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1140885375 | | VEGA PEREZ LAURA MELISSA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 25 b # 72 80 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 469012528 | 9507774725 | I | 2026/07/17 | 2026/07/10 | GLOBAL66 | 0 | $953,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $493,300 | $0 | $0 | $493,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $493,300 | $0 | $0 | $493,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $75,200 | $0 | $0 | $75,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $75,200 | $0 | $0 | $75,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $385,400 | $0 | $0 | $385,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $385,400 | $0 | $0 | $385,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $953,900 | $0 | $0 | $953,900 |

1 Contract Modification
2 General Information
3 Conditions
4 Catalogue Items
5 Attestation Documents
6 Contract Document
7 Budget Information
8 Contract Execution
9 Contract Versions
10 Non-Compliances

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

## Contract Execution

Percentage ItemReception

## Contract Invoice

**Registration authorization is needed?** Yes No

| Payment ID | Invoice Nr | Issue Date | Reception Date | Invoice Total Value | State |
|---|---|---|---|---|---|
| *No items found...* | | | | | |

## Contract Execution Documents

| | Description | File Name | Uploaded by | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CPS 1875 -2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | CPS 1875 -2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf | CPS 1875-2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf | Supplier | download | Detail |

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

**Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1140885375 | VEGA | PEREZ | LAURA | MELISSA | 2026-06 | Sanitas | COTIZANTE |
| CC | 1140885375 | VEGA | PEREZ | LAURA | MELISSA | 2019-02 | Sanitas | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 06/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1140885375 |
| NOMBRES | LAURA MELISSA |
| APELLIDOS | VEGA PEREZ |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | CONTRIBUTIVO | 02/08/2011 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| **Fecha de Impresión:** | 07/29/2026 09:07:54 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

cb01df75-95b6-4e4f-8b18-9b72c1f25d25

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Laura Melissa Vega Perez*

ha participado y aprobado el:

## Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 86,00 %

22 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=cb01df75-95b6-4e4f-8b18-9b72c1f25d25