

					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:			ANDREA CAROLINA RODRIGUEZ GUTIERREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		700070470
CORREO ELECTRONICO:			acrodriuez6@fucsalud.edu.co			CELULAR:		3155411554
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			HOSPITALIZACION QUIRURGICOS (pre y post quirurgicas) HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37I20	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488451412222				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		964			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1570	FECHA	2026-07-16 14:58:49.000	NÚMERO DE CRP	25970	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-07-01			2026-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,236,096				
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:					\$34,550,658			
VALOR EJECUTADO					\$30,049,806			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,236,096			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,500,852			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					87%			
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	
9507526689	\$1,588,536	\$198,567		\$254,166	3	\$38,697	\$491,429	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
carlos alberto corredor 1070020178 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
realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral decuidado del	1) Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Historias Clinicas revisadas, registro de enfermería con firma, anecdotario
cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuadomanejode la historia clínica d los pacientes	2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Plan de atención en Enfermería cada turno, cumpliendo a cabalidad los objeticos planeados todo bajo el amrco legal etico y profesional
llevar registro de atención de los procedimientos, actividades eintervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de	3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Notas de enfermería para cada actividad, novedad o suceso del paciente que se genera durante la atención hospitalaria palmada en la historia clinica sistematizada
cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuadode la historia clínica	4) Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Libro de Recibo y Entrega de turno, con el grupo multidisciplinario con técnica SAER
participar en la programación de actividades del área	5) Participar en la programación de las actividades del área.	Registro de las actividades que se generan durante en turno, para la atención del paciente
notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporte sistematizado en aplicativo Seguridad del Paciente, Linea telefónica, de manera manual, Reporte No punitivo
impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientosordenados al paciente	7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Reporte para dar aviso al área en cargada a suceso o fallas generadas, tecnovigilancia, farmacovigilancia, seguridad del paciente, entre otras.
diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propiosde su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	8) Impartir instrucciones al personal a cargo	Formato de asignación de actividades para el personal a cargo durante el turno
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.	Se evidencia folios de historia clinica, como consentimiento informado, valoracion de escalas, tamizaje nutricional, tabla control de líquidos, seguimiento a venopuncion, escala del dolor, hoja neurologica
practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requierasu participación	10) Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Registo en historia clínica, notas de enfermería, procedimientos que se llevan a cabalidad en la atención del paciente individualmente
informar al paciente y a su familia sobre su condicion, plandemanejo y atención	11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Seguimiento a los paciente que por su patologia lo requiere continuamente, dejando plasmado en la historia clinica.
emitir conceptos médicos que se le requieran	12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se informa al familiar sobre plan de tratamiento plasmado por el médico tratante, información sobre condición médica no corresponde al perfil.
apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatoriodegarantía de la calidad según requerimientos de la subred	13) Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Trato humanizado en la atención del paciente, encuestas al cuidador
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se cumplio con el apoyo a las normas del Sistema Obligatorio de la Calidad según requerimientos de la Subred
elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifiquecumplimiento	15) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Se elabora mensualmente acta de cumpliemnto en actividades para la técnicos de enfermería
responder por los elementos entregados para el desempeño delasactividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	16) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Seguimiento a inventario general del servicio. Se hace asignación al personal a cargo responsable del inventario general.
4participar en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos demejoramiento de acreditación , reuniones y eventos a los cuales seanconvocados	17) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	No se participó jornada de capacitación durante el mes.

conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	18) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se cumplió con los procedimientos establecidos por la Subred
apoyar a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y	19) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se apoyó y se participó en las actividades generadas durante el mes.
registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	20) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro de actividades que se generan de acuerdo a perfil para dar cumplimiento
realizar supervisión de los contratos para los que se ha designado	21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Soporte de pago de planilla, afiliación al sistema de seguridad en salud, pensiones y riesgos profesionales.
entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Soporte de pago de planilla, afiliación al sistema de seguridad en salud, pensiones y riesgos profesionales.
realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato.	Registro de actividades que se generan de acuerdo a perfil para dar cumplimiento
carlos alberto corredor 1070020178 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		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
ANDREA CAROLINA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NIT: 700070470

La suma de \$4.236.096 (**Cuatro millones doscientos treinta y seis mil noventa y seis pesos MCTE**) por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **ENFERMERA**; en el Hospital de Bosa en el área de Hospitalización Quirúrgicos.

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de **01 al 31 de Julio de 2026** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 964-2026**



ANDREA CAROLINA RODRIGUEZ GUTIERREZ

NIT 700070470

CELULAR: 3155411554

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 0550488451412222

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012382715		RODRIGUEZ GUTIERREZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 30sur 51 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155411554	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	456790977	9507526689	I	2026/07/06	2026/07/06	BANCO DAVIVIENDA	\$737,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100	
1	CC 1012382715	RODRIGUEZ ANDREA	230301	30	\$2,382,804	\$381,300	EPS005	30	\$2,382,804	\$297,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,382,804	\$58,100	0
Total Afiliados(1)					\$2,382,804	\$381,300			\$2,382,804	\$297,900			\$0	\$0			\$2,382,804	\$58,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012382715		RODRIGUEZ GUTIERREZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt 30sur 51 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155411554	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	456790977	9507526689	I	2026/07/06	2026/07/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$737,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$381,300	\$0	\$0	\$381,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$381,300	\$0	\$0	\$381,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$58,100	\$0	\$0	\$58,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$58,100	\$0	\$0	\$58,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,900	\$0	\$0	\$297,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$297,900	\$0	\$0	\$297,900	
TOTAL				1	\$737,300	\$0	\$0	\$737,300	