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:	SARA SOFIA MARTINEZ GUTIERREZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1006557856		
CORREO ELECTRONICO:	SOMARTINEZGU@GMAIL.COM				CELULAR:	3203097111		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11I05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24124622605					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1167			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	32731	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,103,718				
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:	$16,414,872
VALOR EJECUTADO	$4,103,718
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,103,718
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$12,311,154
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
6004564847	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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.	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos según órden médica para el manejo de las patologías según el plan integral	Realizar las actividades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos según órden médica para el manejo de las patologías según el plan integral
ealizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	de la historia clínica de los pacientes Registro en las notas de enfermería y planes de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	de la historia clínica de los pacientes Registro en las notas de enfermería y planes de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	• Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturació	Presentación de indicadores establecidos por la Subred y registros para el cumplimiento de los procesos de costos y facturació
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 la programación de actividades del personal a cargo	• Realizar la programación de actividades del personal a cargo
CAsesorar 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 la programación de actividades del personal a cargo	Realizar la programación de actividades del personal a cargo
plicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Realizar la programación de actividades del personal a cargo	Realizar la programación de actividades del personal a cargo
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Realizar el reporte de eventos según la normatividad vigente	VRealizar el reporte de eventos según la normatividad vigente
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Dar instrucciones al personal a cargo según competencia	Dar instrucciones al personal a cargo según competencia
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	responsabilidades dentro del servicio. Formato de asignación de actividades y entrega de turno	responsabilidades dentro del servicio. Formato de asignación de actividades y entrega de turno
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica	Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad	Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición	Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición	Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Informar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición	VInformar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	nformar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición	nformar al paciente y al familiar acerca de los procedimientos, las actividades e intervenciones según su condición
	Formato de asignación de actividades presenta en el formato de entrega de turno	VFormato de asignación de actividades presenta en el formato de entrega de turno
onocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica	Realizar los procedimientos a los usuarios según órden médica
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	VRegistro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica	Registro en las notas de enfermería y plan de cuidados de enfermería por paciente, presentes en el aplicativo dinámica

Copia Certificada
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente