

					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:			JENNY MARCELA ALDANA AMAYA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1014196722
CORREO ELECTRONICO:			DRA.JENNYALDANA@GMAIL.COM			CELULAR:		3102423712
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS CENTRO DÍA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO04E01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		LULO BANK			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			174269216876				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1309			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1572	FECHA	2026-07-16 14:59:04.000	NÚMERO DE CRP	24124	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-07-01			2026-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,741,576				
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:						\$26,191,032		
VALOR EJECUTADO						\$22,449,456		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,741,576		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$3,741,576		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						86%		
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		
9506649539	\$1,496,630	\$187,079	\$239,461	5	\$36,458	\$462,998		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA 39690976 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
1. Atender la consulta programada de odontología general y las urgencias odontológicas, con calidad y oportunidad;	Atender la consulta programada de odontología general y las urgencias odontológicas, con calidad y oportunidad;	"Adherencia a las guías de manejo en atención al usuario .seguir lineamientos y reglamento interno de la institución"
2. Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente;"	"Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente;"	Estudiar y tener conocimiento de los proyectos con los cuales cuenta la institución para contribuir en el cumplimiento
3. Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente;"	" Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente;"	Realizando buen diligenciamiento de historias clínicas de acuerdo a parámetros establecidos en uat- auditorias. Cumpliendo con criterios clínicos acordes
"4. Diligenciar el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo;"	"Diligenciar el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo;"	Diligencio el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo
"5. Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos;"	" Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos;"	Solicito exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos;
"6. Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud;"	"Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud;"	Realizando remisiones cada vez que el paciente según tratamiento lo requiera, para contribuir al buen desarrollo de su salud
7. Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención;	Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención;	Dar información adecuada a los usuarios. Una comunicación acertada. divulgación de sus derechos deberes.
"8. Llevar el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo;"	"Llevar el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo;"	"Llevar el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo;"
"9. Apoyar los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables"	"Apoyar los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables"	Apoyo los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables
"10. Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción;"	" Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción;"	Verificando agenda en sistema
"11. Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos;"	"Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos;"	Realizar reportes de eventos adversos ,complicaciones o riesgos que atenten contra la seguridad del usuario
"12. Notificar las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas;"	"Notificar las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas;"	Aplicar durante la consulta todos los lineamientos y adherencia las guías realizando procedimientos seguros
"13. Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados;"	"Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados;"	Elaboro e implemento planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados;
"14. Apoyar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.;"	"Apoyar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.;"	Apoyo el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.;
"15. Cumplir con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas;"	"Cumplir con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas;"	Cumplimiento de metas y lineamientos propuestos. realizar actividades con ética y actuar de buena fe y lealtad

16. Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado;	Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado;	Asistir a las UAT-ULC-ULG y participar en temas de interés para mejorar el proceso de atención en odontología
"17. Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred"	"Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred"	Aplicar durante la consulta todos los lineamientos y adherencia las guías realizando procedimientos seguros
18. Usar de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación;	18. Usar de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación;	Uso de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación
"19. Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato;"	"Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato;"	Respondo por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato;
"20. Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro;"	"20. Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro;"	"Entrego mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro;"
"21. Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta;"	"Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta;"	"Informo oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta;"
"22. Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual.."	"Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual.."	Realizo las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractual..
<p style="text-align: center;">LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA 39690976 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>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014196722		ALDANA AMAYA JENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 102 # 155- 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4304750	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	559510842	9508214665	I	2026/08/10	2026/08/12	LULO BANK	2	\$578,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1014196722	ALDANA JENNY	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014196722		ALDANA AMAYA JENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 102 # 155- 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4304750	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	559510842	9508214665	I	2026/08/10	2026/08/12	LULO BANK	\$578,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$500						\$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100						\$0
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$100						\$0
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$400						\$0
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$400	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$576,900	\$1,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

CANTIDAD POR PAGAR	
	\$280,700
	\$280,700
	\$42,800
	\$42,800
	\$35,200
	\$35,200
	\$219,300
	\$219,300
	\$578,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNY MARCELA ALDANA AMAYA

C.C 1.014.196.722 DE BOGOTA

La suma de \$3.741.576, por concepto de: Prestación de servicios como profesional (Odontóloga) en USS Centro Día el periodo de 01 de JULIO al 31 de JULIO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1309-2026



JENNY MARCELA ALDANA AMAYA

C.C.1.014.196.722 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7590434580