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:	MOGOLLON HERNANDEZ DIANA CONSTANZA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022931625	
CORREO ELECTRONICO:	camilajohan6@gmail.com				CELULAR:	3213829895	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	437435357				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1141			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	32691	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2026-06-01	HASTA	FECHA FINAL 2026-06-30		
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	$2,572,380
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,717,140
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
8385287845	$1,028,952	$128,619	$164,632	3	$25,065	$318,317

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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 procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados
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 procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignados
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	VVRealizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado	VVRealizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado
Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	VVRealizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado	VVRealizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	VVRealizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado	VVRealizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado	Realizar procedimientos basicos de enfermeria a pacientes asignado
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato	eventos a los cuales sea convocado. Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato

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