

					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:			Mayra Julieth Polo Clavijo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1121852820
CORREO ELECTRONICO:			mayrapolo1912@gmail.com			CELULAR:		6015679423
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS 30 BOMBEROS			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU44E01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			91285004506				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1404			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1572	FECHA	2026-07-16 14:59:04.000	NÚMERO DE CRP	24202	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-08-01			2026-08-31	
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						\$26,191,032		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,741,576		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
38160375	\$1,496,630	\$187,079	\$239,461	3	\$36,458	\$462,998		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
David Eduardo Peñuela Jiménez 1018420569 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
Atender la consulta programada de odontología general y las urgencias odontológicas, con calidad y oportunidad	1. Consulta odontológica con oportunidad y calidez.	1. Se realiza la consulta de odontología con oportunidad y calidez
Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente	2. valoraciones, diagnósticos y terapias propias de acuerdo al plan integral de atención	2. Se realiza la intervención clínica con valoración e intervención de acuerdo al plan integral de atención correspondiente
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	3. Registro completo, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión	3. Se diligencia completo, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión
Diligenciar el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo	4. Se diligencia consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo	4. Se realiza el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo
Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos	5. Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos	5. Se envían exámenes paraclínicos necesarios, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos
Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud	6. Se realiza el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud	6. Seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requirió
Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención	7. Brindar información al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención	7. Se informa al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención
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	8. Manejo de 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	8. Registro de procedimientos, actividades e intervenciones, incluyendo la atención de pacientes con factura, y actualizarlos informes estadísticos y sistemas de información
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	9. Apoyo a los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, respondiendo por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables	9. Apoyo a los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, respondiendo por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que sean imputables
Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción	10. Revisión de la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción	10. Revisión de la agenda de citas el día anterior e información oportuna al supervisor cualquier situación que afecte la producción
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	11. Se adhiere 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	11. Adhesión a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoción de la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos
Notificar las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas;	12. Se notifican las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definidas	12. Notificación de las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, análisis y ejecución de las acciones de mejora definidas
Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados	13. Se elabora e implementa planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados	13. Desarrollo de planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados
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.;	14. Se apoya 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.	14. Apoyo al cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adhesión a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
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	15. Se cumple con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas	15. Cumplimiento del indicador de rendimiento y de horas pagadas, e implementación de estrategias para la reposición de inasistencias garantizando el cumplimiento de metas
Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado;	16. Participación en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado	16. Se participa en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado

Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred;	17. Conocimiento cumplimiento y apoyo de la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred	17. Se conocen, cumplen y apoyan la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred
Usar de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación	18. Uso de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación, Uso de la bata y careta según lineamiento Institucional	18. Se usa de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación, Se usa bata y careta según lineamiento Institucional, en el contexto de seguridad del paciente
Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato	19. Se Responde por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato	19. Se Responde por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato
Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro	20. Entrega mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro	20. Reporte mensualmente de la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro
Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta	21. Información oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta	21. Se informa oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	22. Se realizan actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	22. Actividades asignadas acordes con el objeto del contrato
<p style="text-align: center;">David Eduardo Peñuela Jiménez 1018420569 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>		



RAZÓN SOCIAL :	MAYRA JULIETH POLO CLAVIJO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1121852820
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-04
FECHA DE PAGO:	2026-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38349148
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38349148
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 218.900	\$ 219.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 280.200	\$ 281.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 42.700	\$ 42.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 541.800	\$ 543.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/10/2026
----------------------------------	------------

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAYRA JULIETH POLO CLAVIJO C.C 1121852820 VILLAVICENCIO – META

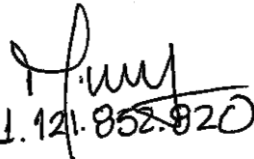
La suma de TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS pesos (\$3741576), Por concepto de: prestación de servicios como Odontóloga General con un total de 186 horas valor de hora (\$20.116 pesos) hora durante el periodo de 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1404-2026

MAYRA JULIETH POLO CLAVIJO C.C.
1121852820 VILLAVICENCIO – META

CUENTA DE AHORROS BANCO COLOMBIA
NUMERO: 91285004506

Firma

CC.


1.121.852.820