

					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:			DANIA ALEXANDRA CASTRO RINCÓN					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010166989
CORREO ELECTRONICO:			dacarín@outlook.es			CELULAR:		1
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA GENERAL HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			974094054				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4142			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29672	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-08-01			2026-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,862,526				
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:						\$8,300,540		
VALOR EJECUTADO						\$6,325,560		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,862,526		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,974,980		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						76%		
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		
9508932744	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MICHAEL DAVID GOMEZ REYES 1012392576 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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada	Se establece por medio de la consulta del servicio	Historia clínica, dinámica
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente	Se aplica en consulta por grupo etario en el pyd del servicio	Historia clínica, dinámica
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	PermanenteSe elabora las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	Historia clínica, dinámica
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	e realiza el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Historia clínica, dinámica
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Se realizan las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área o servicio asignado	Historia clínica, dinámica
6. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales	Historia clínica, dinámica, ética profesional
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área o servicio asignado.	Se cumple de acuerdo a las necesidades de la sede	Actas y listas de asistencia
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud	Se cumple de acuerdo a las necesidades de la sede	Actas y listas de asistencia
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Cuando así se requiera	Actas y listas de asistencia
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	de ser requerido participar activamente	soportes de ser requerido
Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	realizo la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Actas y listas de asistencia
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	realizo la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Actas y listas de asistencia
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad	realizo la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	Actas y listas de asistencia

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	526193427	9508932744	I	2026/08/25	2026/07/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$680,60

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																			
No.	Identificación		Nombre		Ing	Ret	De	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600			\$0	\$0			\$680,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600			\$0	\$0			\$680,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000	\$53,600			\$0	\$0			\$680,600								
1	CC	1010166989	CASTRO DANIA										X									231001	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5017	30	\$2,200,000	\$275,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,200,000	2.436%	\$53,600	0	\$0	\$0	No	\$680,600										
Total		Afiliados(1)																							\$2,200,000	\$352,000			\$2,200,000	\$275,000			\$0	\$0			\$2,200,000		\$53,600		\$0	\$0		\$680,600									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$275,000	\$0	\$0	\$275,000
TOTAL				1	\$680,600	\$0	\$0	\$680,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

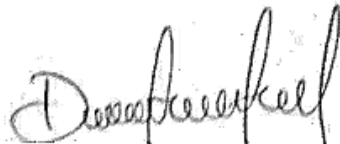
LASUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

DANIA ALEXANDRA CASTRO RINCON

C.C.1.010.166.989 DE BOGOTA

La suma de \$ 1.862.526 por concepto de: Medico general, durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4142- 2026 en el Hospital de bosa.



DANIA ALEXANDRA CASTRO RINCON

Nombre de contratista

C.C.1.010.166.989

DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BBVA

NUMERO 0974094054

Esitorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	EJECUCION JUNIO.pdf	EJECUCION JUNIO.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>
☐	EJECUCION JULIO.pdf	EJECUCION JULIO.pdf	Proveedor <div>Descargar</div> <div>Detalle</div>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal