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:	Cindy Tatiana Cortés Romero						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016037329	
CORREO ELECTRONICO:	tatianacortes0608@gmail.com				CELULAR:	3114493304	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300773350				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4498			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29629	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-08-01		2026-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,925,615						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$19,554,530
VALOR EJECUTADO	$13,628,915
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,925,615
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,925,615
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	70%

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
38331371	$2,370,246	$296,281	$379,239	3	$57,739	$733,259

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

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
Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred.	Prestar servicios y conocimiento del área de terapias	• Asesoria frente al manejo de los servicios de terapia a la direccion ambulatoria
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	• Plantear cronograma de actividades la semana antes de iniciar el me	• Cronograma cargado al drive de la dirección
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	• Participación en planteamiento de acciones de mejora	• Accciones de mejora planteadas en plataforma almera
.Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor.	• Entregar informes de ejecución del servicio de terapias de manera mensual	• Envio de informe a correo de la dirección
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras	• Responder por medio de correo electrónico o plataforma agilsalud los requerimientos de cualquier indole	• Respuestas por correo y en plataforma agilsalud
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	• Participación en los comites a los cuales soy citada	• firma de asistencia a los comités
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra- institucionales, Impartir instrucciones al personal a cargo, Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Acompañamiento a la direccion ambulatoria y a la subgerencia de servicios de salud	• Acompañamiento al modelo más bienestar firma de actas
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	• Conocer y cumplir los procedimientos institucionales	• Socialización de los procedimientos a los equipos de terapia
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato	• Seguimiento a planes de mejora y auditorias	• Informes de auditorias de autocontrol del servicio a cargo
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área	• Seguimiento a los profesionales del servicio de terapia	• actas de seguimiento
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	• Asistencia a las mesas de trabajo y seguimientos de los planes e indicadores	• Indicadores del servicio con su respectivo seguimiento
.Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	• Entrega de informes adecuadamente diligenciados	• Apoyo en supervisión de contratos
Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados	• Planteamiento de oportunidades de mejora	• seguimiento a planes
. Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución	• Hacer uso adecuado de los recursos	• apoyar estrategias para los recursos
Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	• Socializacion cosntante del sistema obligatorio de garantia de la calidad	• Socialización a equipo terapéutico
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	• realizar informe del avance de las actividades	• Entrega de informe al supervisor
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	• Participar en las jornadas citadas por el supervisor	• Actas de reuniones y capacitaciones
.Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	• Notificar fallas al supervisor	• No se presentan
. Notificar las fallas de calidad	• Seguimiento a las atenciones realizadas por el equipo de terapias con el fin de cumplir estandares de calidad	• Seguimiento a terapeutas
Evaluar, diagnosticar y brindar tratamientos de rehabilitación a niños y adultos con disfuncionalidades físicas e identificar los riesgos que se generan como consecuencia de factores ambientales, neuropsicológicos, órgano funcionales o genéticos detectar de manera temprana las personas con alteraciones temporales o permanentes susceptibles de atención en rehabilitación	• Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	• Dar seguimiento a los procedimientos implementados en los servicios de terapia.
Realizar demas actividades administrativas delegadas por su supervisor, de acuerdo con las necesidades del área.	• Participación en planteamiento de acciones de mejora	• Accciones de mejora planteadas en plataforma almera

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente