

					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:			camila andrea mateus giraldo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1013662923
CORREO ELECTRONICO:			camila.mateus24@gmail.com			CELULAR:		3204404529
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			AUTORIZACIONES Y ADMISIONES OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R28	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			23700038912				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3292			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1174	FECHA	2025-05-19 15:46:01.000	NÚMERO DE CRP	26293	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-05-01			2025-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,616,526				
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:						\$18,082,630		
VALOR EJECUTADO						\$3,616,526		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,616,526		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$14,466,104		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						20%		
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		
1072597716	\$1,446,610	\$180,826	\$231,458	3	\$35,239	\$447,523		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
LUZ MARY TORRES RINCON 52193547 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
Coordinar la interacción entre los procesos asistenciales y administrativos para la gestión de las camas en la subred suroccidente.	Se realizo seguimiento y actualización de admisión aplicando los once correctos en hospitalización de las camas de la subred sur occidente para la debida gestión de camas	Se realizo seguimiento y actualización de admisión aplicando los once correctos (nombres y apellidos, documento de identidad, dirección y teléfono, fecha de nacimiento, sexo, grado de escolaridad, ocupación, etnia) en aras de garantizar un registro confiable en el sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E a el 100% de los pacientes que ingresaron en el mes al servicio de urgencia y hospitalización
Gestionar la asignación de camas de los pacientes en los servicios de observación y hospitalización de la subred suroccidente.	Se realizo gestión con los reportes de los usuarios del servicio de urgencias y hospitalización, dando cumplimiento al Decreto 4747 y la Resolución 3047 de 2008	Registro en SIIES (modulo Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial
Realizar revista en los diferentes servicios de hospitalización. Identificando el estado de las camas disponibles, egreso programados, traslado a otros hospitales.	Estar presente en la revistas médicas de los servicios tanto de urgencias como hospitalización con el grupo interdisciplinar del Hospital de Kennedy.	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de observación y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar en los tableros de seguimiento pacientes con orden de hospitalización y gestionar la asignación de camas de manera oportuna.	Se realizo seguimiento diario a la gestión de autorizaciones en cada uno de los servicios, verificando y actualizando información en los software definidos para admisiones y autorizaciones con orden de hospitalización y gestión de camas de manera inmediata	Se realizan las debidas hospitalizaciones en el aplicativo Dinamica
Identificar tramites administrativos pendientes que afecten la oportunidad en el egreso y gestionarlo.	Se realiza gestión de los pacientes del servicio de los egreso diarios.	Se realizo gestion del 100% de los pacientes del servicio
Conocer la disponibilidad de camas y gestionar el traslado a otras unidades, de aquellos pacientes con indicación médica.	Se realizo seguimiento del censo de los usuarios hospitalizados donde se indique: nombre y apellido, número de documento, fecha de nacimiento, fecha de Ingreso a hospitalización y pagador de los pacientes hospitalizados , en el sistema de información institucional	Anexo 2 y anexo 3) y dinamica gerencial.
Elaborar informe estadístico de gestión de camas de acuerdo a los indicadores establecidos.	Se realizará informe en los tiempos establecidos de manera estadística del área de admisiones.	Entrega de informe de gestión de camas según indicación.
Monitoreo y gestionar los indicadores definidos.	Se realizo registro de toda la gestión realizada a los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización	Registro en SIIES
Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos por la subred suroccidente mitigando las PQRS y mejorando la satisfacción del usuario.	Se realiza gestion de los pacientes del servicio para disminuir las PQRS .	Se realizo gestión de los pacientes del servicio
Realizar las actividades indicadas o asignadas en los planes de contingencia que se activen por necesidades del proceso o situaciones que se presenten en las unidades asignadas.	Según sea el caso, se realiza pertinentemente planes de contingencia para solución de problemas y mejorar procesos y evitar retrasos administrativos en las diferentes unidades	Según sea el caso se ara uno de los diferentes aplicativos de la subred suroccidente para planes de contingencia
Realizar las actividades y las acciones definidas y asignadas en cumplimiento de los planes de mejoramiento o de acción definidos para dar respuesta a oportunidades de mejora formulada por los entes de control, las direcciones, acreditación o la líder del proceso, entre otros. Mantener una adecuada presentación personal (uso de carnet) en el desarrollo de las actividades, así con buena disposición, comunicación, trabajo en equipo con el usuario interno y externo.	Se reconoce e interioriza los principio y valores institucionales y operativos , así como el digno trato y humanización en toda actividad y a todas las pacientes de urgencias así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la Acreditación de la subred	Se reconoce e interioriza los principio y valores institucionales y operativos , así como el digno trato y humanización en toda actividad y a todas las pacientes de urgencias así como con la familia, comunidad y compañeros de la entidad
Ejecutar las actividades acordes con la programación realizada para dar respuesta a la cobertura oportuna de los servicios de urgencias, hospitalarios, quirúrgicos y la presentación en las unidades asignadas teniendo en cuenta la misión de la subred, es de anotar que la actividad culmina con la entrega a satisfacción de los productos en el marco de la programación definida en el contrato y términos publicados en SECOP.	Se da oportunamente de respuesta de los procesos administrativos a las solicitudes realizadas por el area asistencial, del tal manera que no afecte la prestación del servicio de urgencias y hospitalización	Se realizo gestión al el 100% de los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización
Atender y mejorar las no conformidades que se identifiquen como oportunidad de mejora en el desarrollo de sus actividades con soporte de acciones y seguimiento mediante acta firmada con el referente de la unidad, líderes asistenciales o supervisor de contrato.	Se realizan planes de mejora para mejorar las no conformidades identificadas en los servicios y su debida gestión	Se realizo gestión al el 100% de los pacientes del servicio de urgencias y hospitalización

Participar de manera activa en las actividades de capacitación del área y en temas de acreditación.	Se participa en todas las actividades propuestas por la subred para la acreditación	Se participo en todas las actividades propuestas por la subred
Realizar el pago de aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecución del contrato sobre los montos legales y dentro de los tiempos establecidos para tal fin, el incumplimiento de esta actividad o falsedad en la misma será causal de terminación de contrato.	Se realiza el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos	Se realizo el pago oportuno de los aportes en los tiempos establecidos
Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar los en el diario que hacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la acreditación de la subred.	Se participa en todas las actividades propuestas por la subred para la acreditación.	Se participo en todas las actividades propuestas por la subred.

LUZ MARY TORRES RINCON
52193547
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

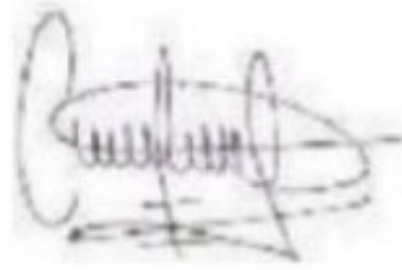
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO

C.C. 1013662923 De Bogotá

La suma de \$3.616.526 para concepto de: Prestación de servicios en el área de autorizaciones como apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de las diferentes procesos y procedimientos, durante el periodo de 1 al 31 de Mayo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3292-2025.



Camila Andrea Mateus Giraldo

C.C. 1013662923 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMER23700038912

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO		
Documento	CC1013662923	Dirección	CR 24B #20 - 46 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204404529
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal			
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Das AFP	Das EPS	Das CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1013662923	CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO	59	0							X											0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$1,448,000	\$231,700	(EPS005) EPS SANITAS	\$1,448,000	\$181,000	2.436	\$1,448,000	\$35,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$448,000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, licencias, saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,448,000	\$1,448,000	\$1,448,000	\$0	\$231,700	\$181,000	\$35,300	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$448,000	\$1,300	\$449,300

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

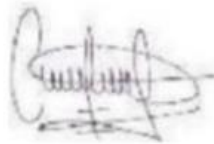
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAMILA ANDREA MATEUS GIRALDO

C.C. 1013662923 De Bogotá

La suma de \$3.616.526 por concepto de: Prestación de servicios en el área de autorizaciones como apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Facturación dentro de los diferentes procesos y procedimientos, durante el periodo de 1 al 30 de junio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3292-2025.



Camila Andrea Mateus Giraldo

C.C. 1013662923 De Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMER23700038912



Sumar la el contrato

UTC -5 10.05.32

camila andrea mat...



Gerente de cliente ▼ Gerente de ver ▼ Opciones ▼ Yo quiero ... ▼

Buscar...



Área de trabajo ➡ Administrador de configuración ➡ Gestión de contratos de venta ➡ Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Artículos del catálogo
- 4 Documentos de certificaci...
- 5 Documento contractual
- 6 Información presupuestaria
- 7 Ejecución del contrato
- 8 Versiones del contrato
- 9 Incumplimientos

✓ ¡Contrato de venta guardado exitosamente!

Cancelar



Evaluación del comprador



VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Factura del contrato

¿Es necesaria autorización de registro? ☐ Sí ☒ No

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No se encontraron artículos...					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Documentos de ejecución del contrato

	Description	File Name	Uploaded by
☐	SOPORTES CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Supplier download Detail
☐	SOPORTES CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Supplier download Detail
☐	SOPORTE CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	SOPORTE CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Supplier download Detail
☐	SOPORTE CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	SOPORTE CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Supplier download Detail
	SOPORTE CUENTA DE COBRO MAYO.pdf (Archived)	SOPORTE CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Supplier download Detail
☐	05_2025_CAMILA MATEUS_1013662923.pdf	05_2025_CAMILA MATEUS_1013662923.pdf	Supplier download Detail

Remove selected

Upload new



**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES**

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013662923
NOMBRES	CAMILA ANDREA
APELLIDOS	MATEUS GIRALDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 06/27/2025 12:28:24 | Estación de origen: | 192.168.70.220

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2025-05	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2017-05	CRUZ BLANCA E.P.S	BENEFICIARIO
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2019-04	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2018-03	EPS SALUD TOTAL	BENEFICIARIO
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2015-09	CRUZ BLANCA E.P.S	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2022-09	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2018-11	EPS SALUD TOTAL	ADICIONAL
CC	1013662923	MATEUS	GIRALDO	CAMILA	ANDREA	2021-07	EPS SALUD TOTAL	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
EPS SANITAS	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2025	16	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	16	COTIZANTE	Pago con cotización