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:	LEIDY MARCELA MENDEZ PINEDA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53115921			
CORREO ELECTRONICO:	lmendez21@uan.edu.co				CELULAR:	3003908506			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALUD OCUPACIONAL 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	FO08A36	50	SU42A36	50					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550462300030345						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6595			VIGENCIA	2021			
NÚMERO DE CDP	1308	FECHA	2021-08-24 10:03:07.000	NÚMERO DE CRP	45995	FECHA	2021-08-31 15:10:12.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA - SALUD OCUPACIONAL							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2021-09-01		2021-09-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$12,876,780							
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:	$27,889,690
VALOR EJECUTADO	$27,889,690
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$12,876,780
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
52730384	$5,150,712	$643,839	$824,114	3	$125,471	$1,593,424

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

LEIDY MARCELA MENDEZ PINEDA	53115921	lmendez21@uan.edu.co	3003908506	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	550462300030345

PERIODO	SUPERVISOR	CRP / CDP	CENTROS DE COSTO	DOC. EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2021-09-01 / 2021-09-30	LILIANA CASTIBLANCO MOSOS	1308 / 45995	• FO08A36 - 50 % • SU42A36 - 50 %	• EQUIVALENTE-53115921-20210915023800-DOCUMENTO EQUIVALENTE No 1 septiembre.pdf	52730384	• PLANILLA-53115921-20210920051709-PLANILLA AGOSTO.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$27,889,690	$27,889,690	$12,876,780		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
285184	Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral del cuidado del paciente	• Realización de actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos, en el campo de medicina ocupacional, dentro de los parámetros del plan integral del cuidado del paciente.	• Exámenes médicos ocupacionales. Certificado médico ocupacional.
285185	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de las historias clínicas de los pacientes	• Elaboración y construcción de la historia Clínica Médica ocupacional	• Formato Historia Clínica Medica Ocupacional-Aplicativo Almera, y Sistema Dinámica, con sus actualizaciones pertinentes.
285186	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Registrar Asistencia (Agenda) de cada uno de los pacientes del examen médico ocupacional ,	• Registro Asistencia , firmado por cada uno de los pacientes asistentes al examen médico ocupacional.
		• Cumplimiento de conformidad con lo establecido en la Resolución 2346 de 2007, modificada por la	

285187	Cumplir con las exigencias legales y Micas para el manejo adecuado de la historia clínica.	• Cumplimiento de conformidad con lo establecido en la Resolución 2346 de 2007, modificada por la Resolución 1918 de 2009 referente custodia de la Historia Clínica Ocupacional estará a cargo del prestador de servicios de salud que la generó en el curso de la atención. En mi caso doy cumplimiento a la resolución.	• Custodia Historia Clínica. Cumplimiento la Resolución 2346 de 2007, modificada por la Resolución 1918 de 2009
285188	Participar en la programación de actividades del área.	• Actividades y participación en Reuniones con todas las áreas y comités encargados en el nuevo programa de consulta Médica Ocupacional y examen médico ocupacional.	• Asistencia y participacion activa dentro de las actividades realizadas como Mesas laborales Sub red, participación en actividades asegurate, Ruta Materno Perinatal
285189	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de (SU actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	• Diligenciamiento adecuado de documentos utilizados en el exámen médico ocupacional, como consentimiento informado, y certificado médico laboral.	• Diligenciamiento Consentimiento Medico laboral, para cada paciente asistente a consulta medica Laboral, y su respectivo certificado médico laboral.

285190	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	• Dilingenciamiento consentimiento medico ocupacional por cada paciente asistente a la consulta medica ocupacional	• Consentimiento médico ocupacional de cada paciente asistente a la consulta.
285191	Emitir conceptos médicos que se le requieran.	• Emisión de conceptos referentes a evaluación de casos de reintegro laboral o reubicación laboral, según sea la necesidad o prioridad de las mesas de trabajo.	• Conceptos Médicos ocupacionales. Generación de actas por análisis de cada caso.
285192	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	• Elaboración de informe en plataforma Suresoc con relación de obligaciones, actividades y productos mensuales.	• Informe Suresoc con relación de obligaciones, actividades y productos mensuales.
285193	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Participación en jornadas de capacitación como apropiación del conocimiento de la GPC de EPOC	• Registro de información POSTEST apropiación del conocimiento de la GPC de EPOC.
285194	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, edemas de apoyar implementación de los mismos.	• Actividades referentes a procedimientos establecidos por la Subred y contribución en la implementación de los mismos en Medicina Ocupacional.	• Asistencia referente a actividades referentes a procedimientos establecidos por la Subred y contribución en la implementación de los mismos en Medicina Ocupacional.
285195	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	• Registro en plataforma Suresoc con relación de obligaciones, actividades y productos mensuales.	• Registro actividades plataforma Suresoc
285196	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales mensualmente.	• Entrega de afiliación y pago mensual (agosto) de cada una de las entidades pertinentes como : Entidad Promotora de Salud EPS, ARL, AFP.	• Reporte pago de mi planilla y sus respectivos deducibles EPS, ARL, Y AFP.
285197	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	• Actualización del programa de Medicina laboral • Actualización del programa entornos saludables • Realización de actas y análisis de Caso Medicina Laboral.	• Entrega de documento Programa Medicina Laboral • Entrega de documento Programa Entornos Saludables. • Actas Casos de Medicina Laboral