| 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: | SHIRLEY ROCIO ORTEGON CASTELLANOS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52425714 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ROCIOORTEGONC@GMAIL.COM | | | | CELULAR: | 9300746 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ENDODONCIA 51 ZONA FRANCA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO08E08 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 9270289912 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3980 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 2050 | FECHA | 2022-10-27 16:32:16.000 | NÚMERO DE CRP | 43073 | FECHA | 2022-10-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ODONTOLOGO- ENDODONCISTA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-10-01 | | 2022-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,862,970 | | | | |
| 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: | $43,766,730 |
| VALOR EJECUTADO | $42,747,075 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,862,970 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,019,655 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 98% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 61980466 | $1,945,188 | $243,149 | $311,230 | 5 | $47,385 | $601,763 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2022. 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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA**
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
**NIT 900.959.048-4**

**DEBE A:**
**SHIRLEY ROCIO ORTEGON CASTELLANOS**
**CC: 52.425.714 DE: BOGOTÁ**

La suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS CTE ($4.862.970), por concepto de: prestación de servicios como ENDODONCISTA, en el Caps. Zona Franca, con un total de 186 horas, valor hora $26.145 Veintiséis mil ciento cuarenta y cinco pesos m/cte. durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3980-2022

**SHIRLEY ROCIO ORTEGON CASTELLANOS**
**CC: 52.425714 DE: BOGOTÁ**
**CUENTA DE AHORROS: BANCO DAVIVIENDA**
**NUMERO: 009270289912**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52425714 | SHIRLEY ROCIO ORTEGON CASTELLANOS | CALLE 116 A # 71 C 17 APTO 201 | 3123693342 | rocioortegonc@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-09 | 2022-09 | I | 10/10/2022 | 61980466 | $596.600 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 243.300 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 1.200 | 0 | 244.500 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 311.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 1.500 | 0 | 312.900 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 39.000 | 5 | 200 | 39.200 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 243.300 | 244.500 |
| Pensión | 1 | 311.400 | 312.900 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 1 | 39.000 | 39.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 593.700 | 596.600 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 52425714 | SHIRLEY ROCIO ORTEGON CASTELLANOS | | CALLE 116 A # 71 C 17 APTO 201 | 3123693342 | rocioortegonc@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

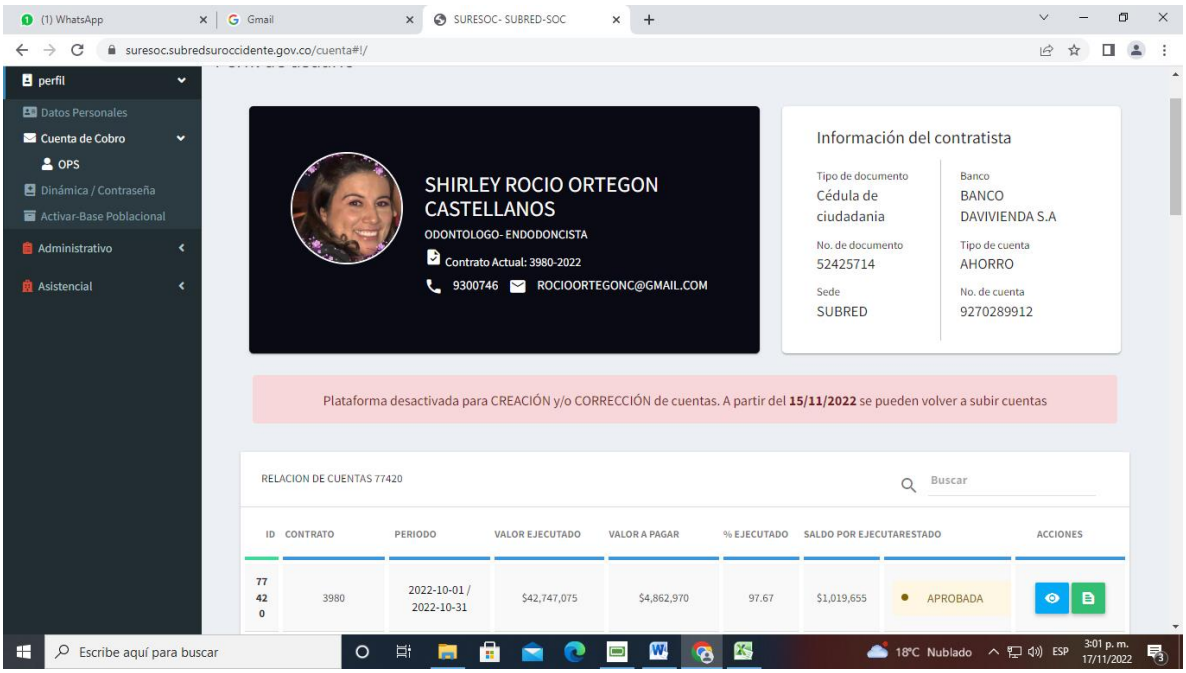
| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-09 | 2022-09 | I | 10/10/2022 | 61980466 | $596.600 | |

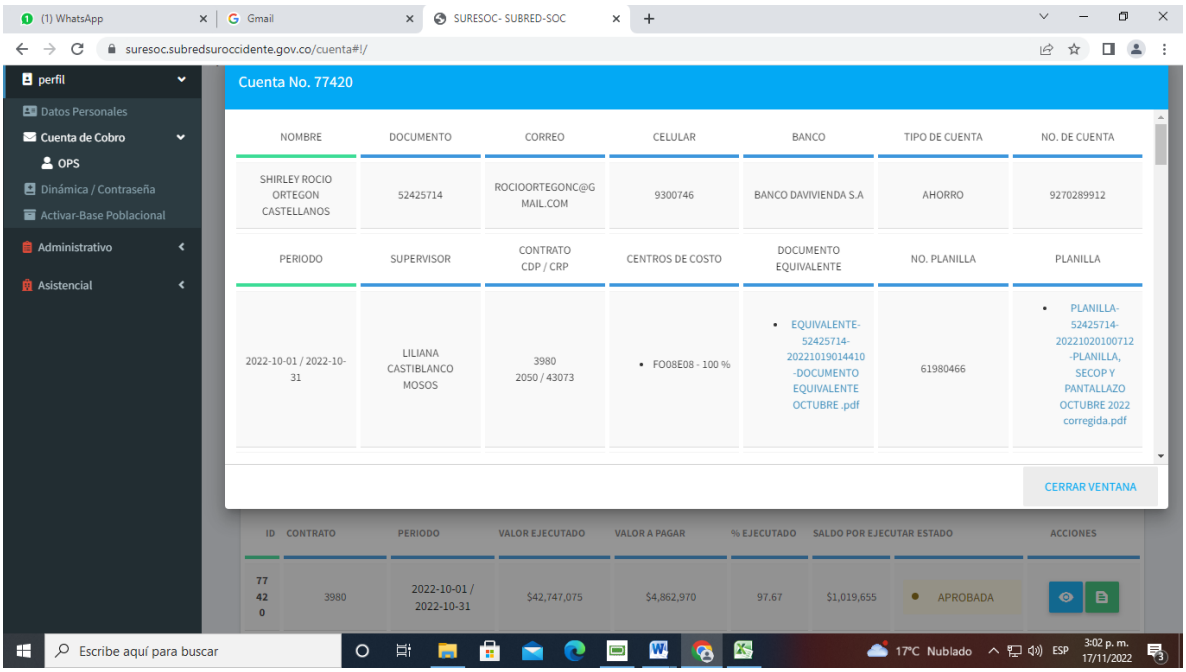
## DETALLE POR COTIZANTE

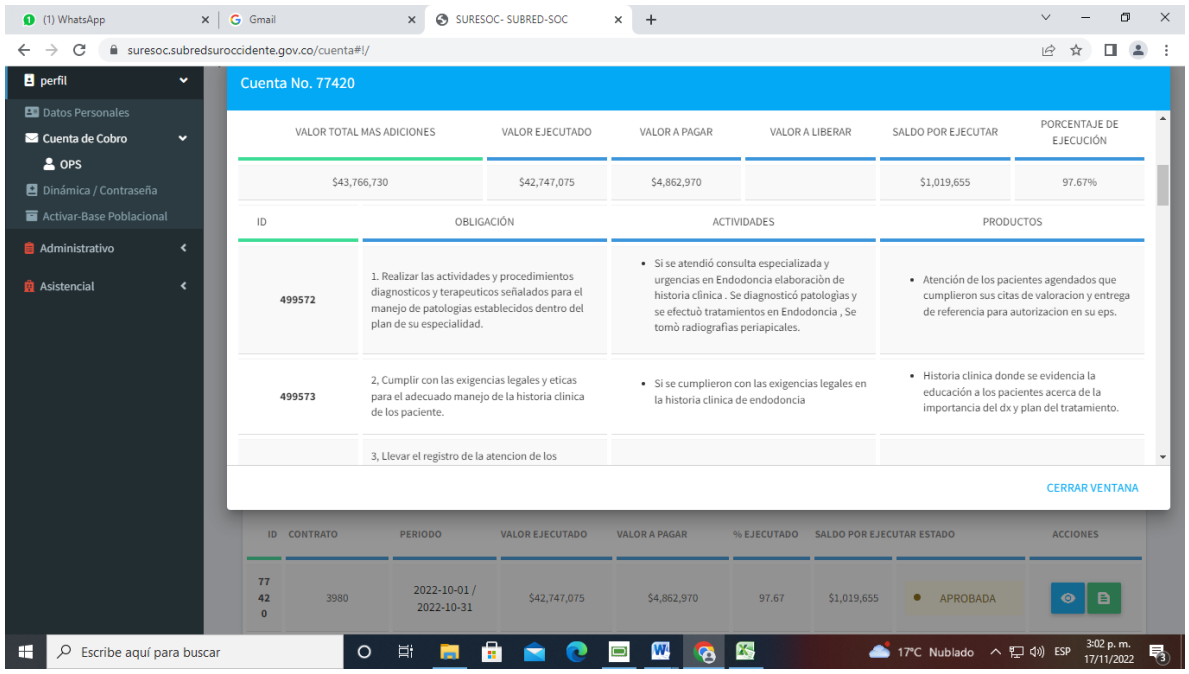
| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 52425714 | ORTEGON CASTELLANOS SHIRLEY ROCIO | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.946.000 | 311.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.946.000 | 243.300 | | 0 | | 0 | CCF24 | 1.946.000 | 39.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

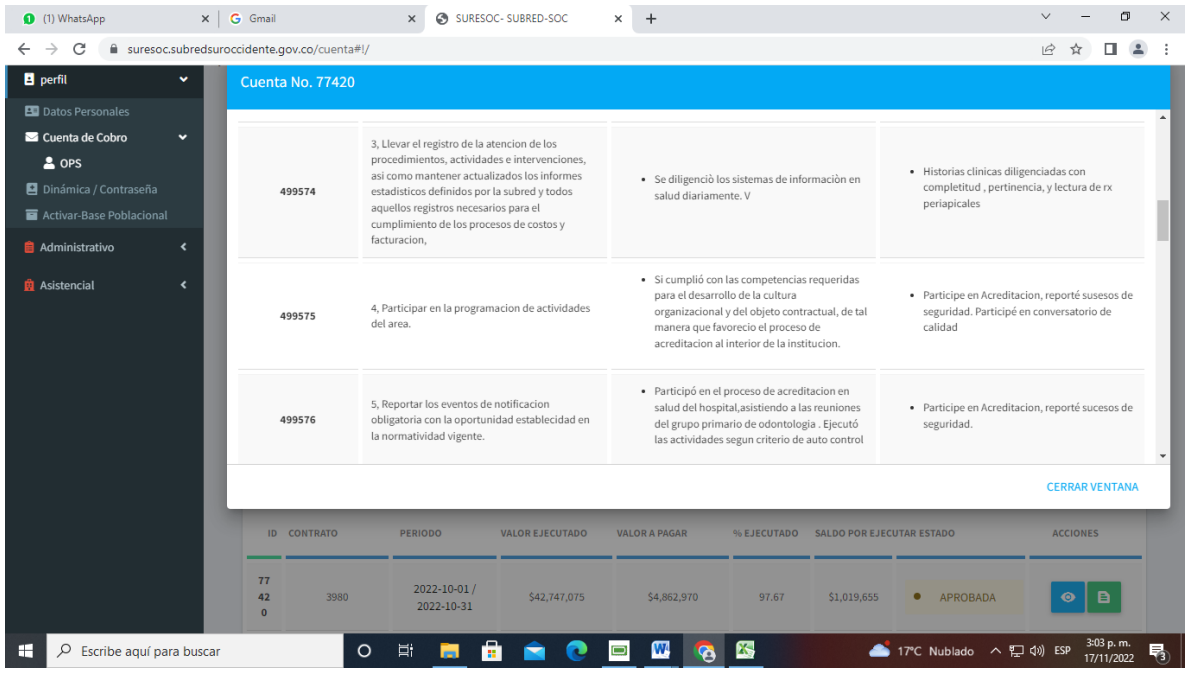
PAGADA

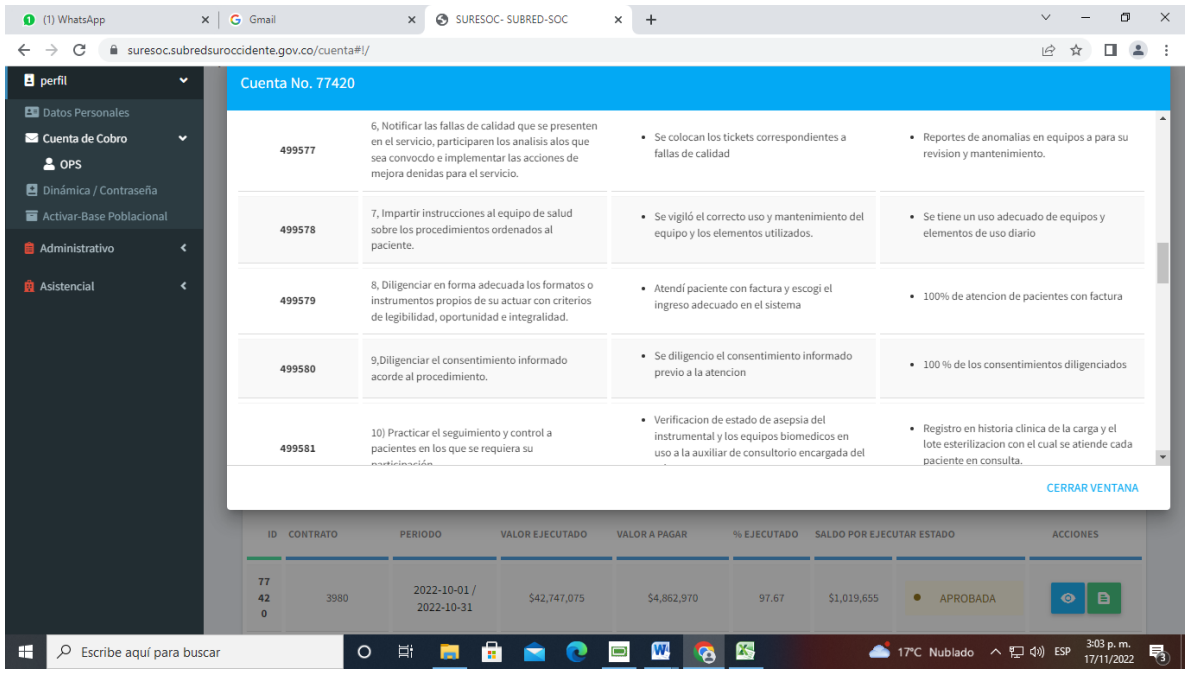
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

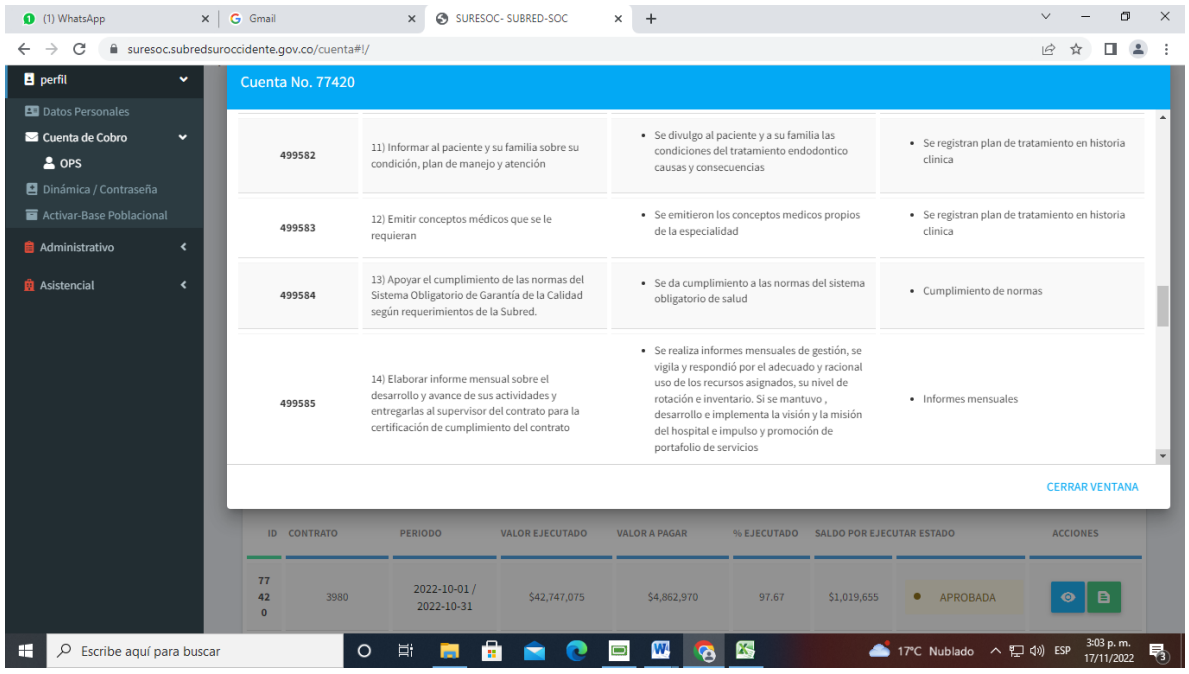

(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
SHIRLEY ROCIO ORTEGON CASTELLANOS
ODONTOLOGO- ENDODONCISTA
Contrato Actual: 3980-2022
9300746
ROCIOORTEGONC@GMAIL.COM
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
52425714
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
9270289912
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 15/11/2022 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 77420
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTARESTADO
ACCIONES
77420
3980
2022-10-01 / 2022-10-31
$42,747,075
$4,862,970
97.67
$1,019,655
APROBADA
Escribe aquí para buscar
18°C Nublado
ESP
3:01 p. m.
17/11/2022

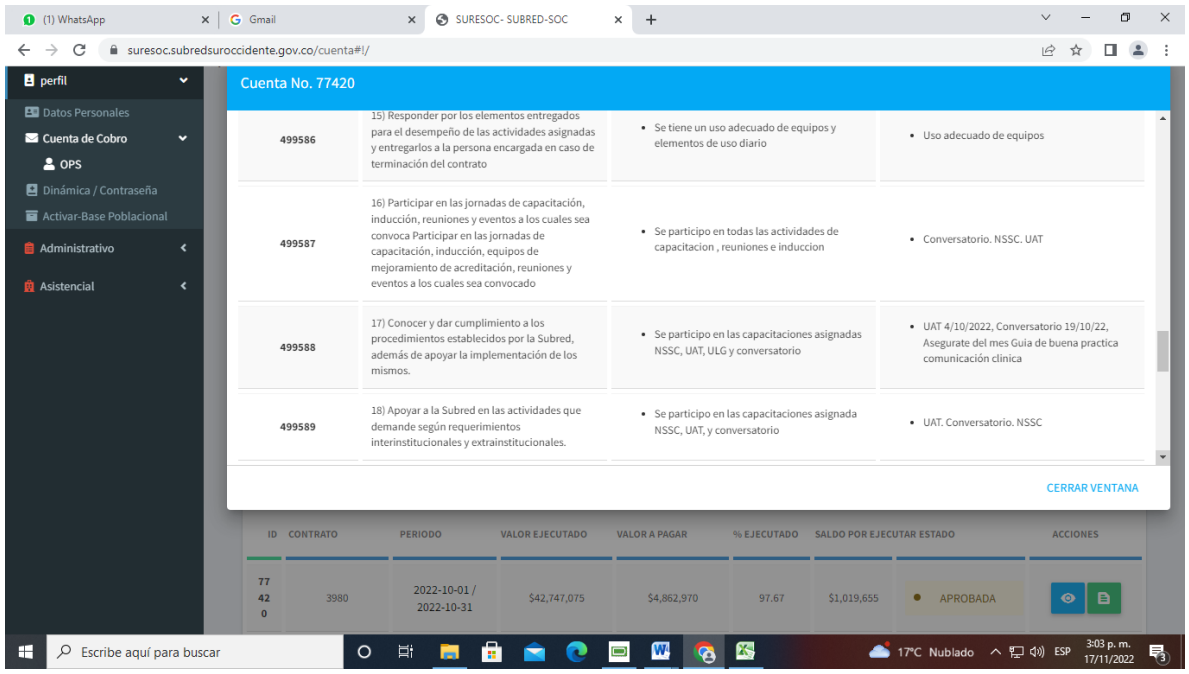

(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
SHIRLEY ROCIO ORTEGON CASTELLANOS
52425714
ROCIOORTEGONC@GMAIL.COM
9300746
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
9270289912
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2022-10-01 / 2022-10-31
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
3980 2050 / 43073
FO08E08 - 100 %
EQUIVALENTE-52425714-20221019014410-DOCUMENTO EQUIVALENTE OCTUBRE .pdf
61980466
PLANILLA-52425714-20221020100712-PLANILLA, SECOP Y PANTALLAZO OCTUBRE 2022 corregida.pdf
CERRAR VENTANA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR ESTADO
ACCIONES
77420
3980
2022-10-01 / 2022-10-31
$42,747,075
$4,862,970
97.67
$1,019,655
APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:02 p. m.
17/11/2022

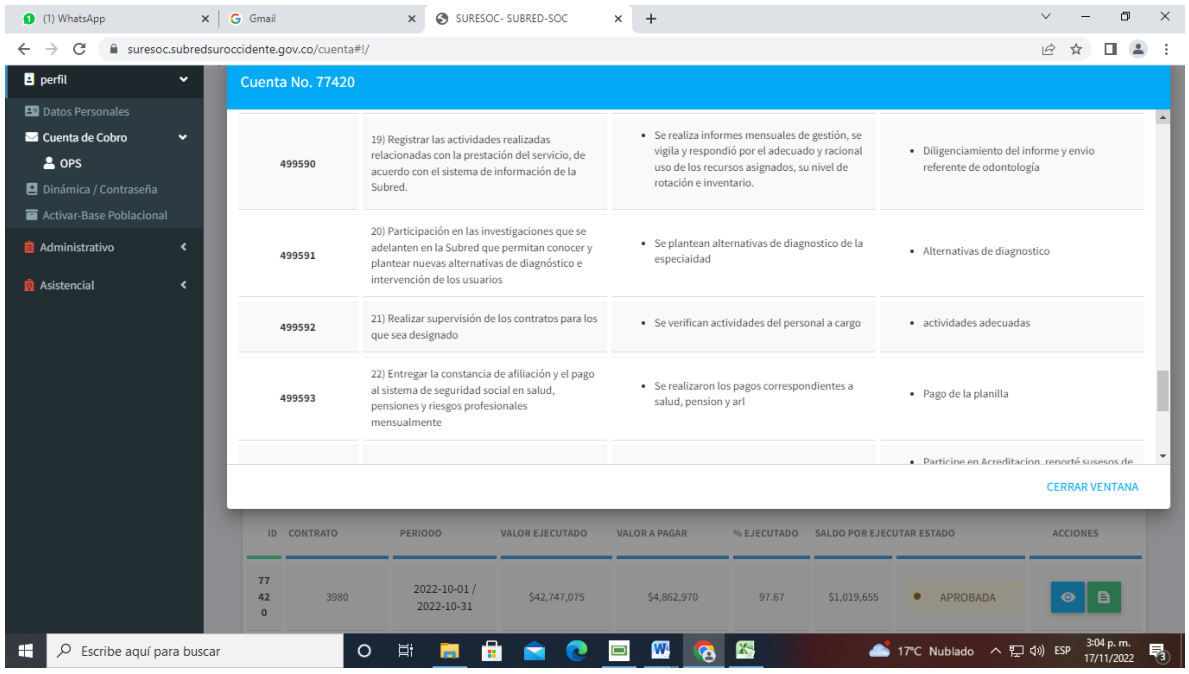

(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$43,766,730
$42,747,075
$4,862,970
$1,019,655
97.67%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
499572
1. Realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para el manejo de patologias establecidos dentro del plan de su especialidad.
Si se atendió consulta especializada y urgencias en Endodoncia elaboraciòn de historia clinica . Se diagnosticó patologias y se efectuò tratamientos en Endodoncia , Se tomò radiografias periapicales.
Atención de los pacientes agendados que cumplieron sus citas de valoracion y entrega de referencia para autorizacion en su eps.
499573
2, Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los paciente.
Si se cumplieron con las exigencias legales en la historia clinica de endodoncia
Historia clinica donde se evidencia la educación a los pacientes acerca de la importancia del dx y plan del tratamiento.
3, Llevar el registro de la atencion de los
CERRAR VENTANA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
77420
3980
2022-10-01 / 2022-10-31
$42,747,075
$4,862,970
97.67
$1,019,655
APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:02 p. m.
17/11/2022

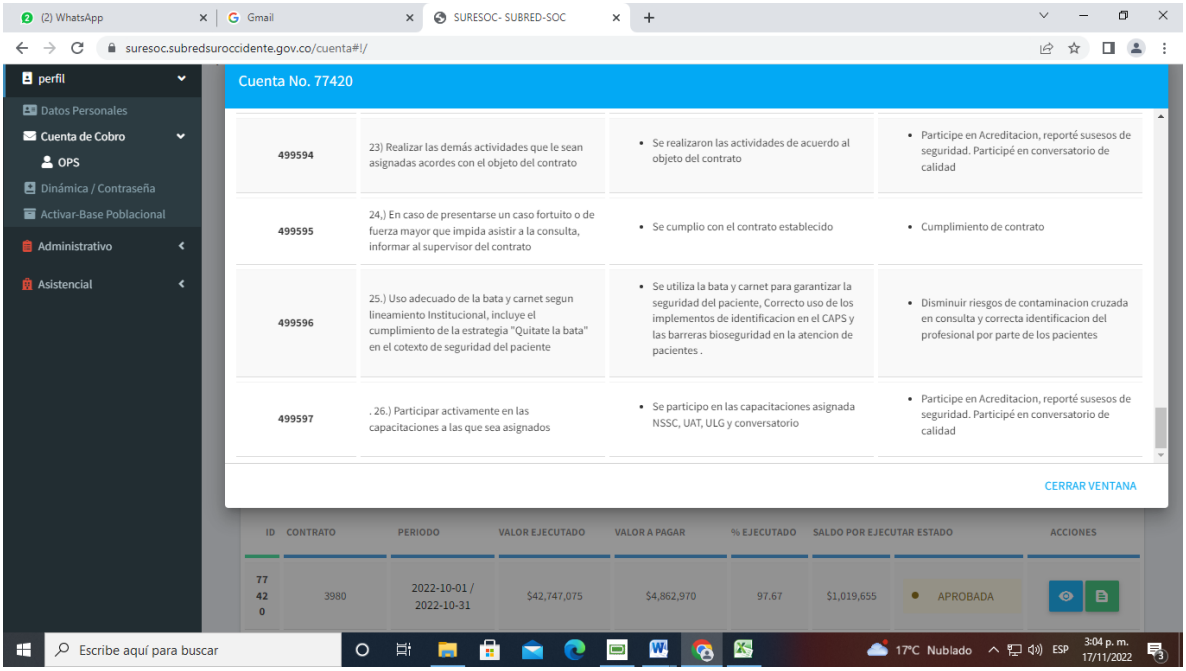

(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
499574
3, Llevar el registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion,
Se diligenciò los sistemas de información en salud diariamente. V
Historias clinicas diligenciadas con completitud , pertinencia, y lectura de rx periapicales
499575
4, Participar en la programacion de actividades del area.
Si cumplió con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorecio el proceso de acreditacion al interior de la institucion.
Participe en Acreditacion, reporté susesos de seguridad. Participé en conversatorio de calidad
499576
5, Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecidad en la normatividad vigente.
Participó en el proceso de acreditacion en salud del hospital,asistiendo a las reuniones del grupo primario de odontologia . Ejecutó las actividades segun criterio de auto control
Participe en Acreditacion, reporté sucesos de seguridad.
CERRAR VENTANA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
77420
3980
2022-10-01 / 2022-10-31
$42,747,075
$4,862,970
97.67
$1,019,655
APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:03 p. m.
17/11/2022


(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
499577
6, Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participaren los analisis alos que sea convocdo e implementar las acciones de mejora denidas para el servicio.
Se colocan los tickets correspondientes a fallas de calidad
Reportes de anomalias en equipos a para su revision y mantenimiento.
499578
7, Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.
Se vigiló el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos utilizados.
Se tiene un uso adecuado de equipos y elementos de uso diario
499579
8, Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
Atendí paciente con factura y escogi el ingreso adecuado en el sistema
100% de atencion de pacientes con factura
499580
9,Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.
Se diligencio el consentimiento informado previo a la atencion
100 % de los consentimientos diligenciados
499581
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su
Verificacion de estado de asepsia del instrumental y los equipos biomedicos en uso a la auxiliar de consultorio encargada del
Registro en historia clinica de la carga y el lote esterilizacion con el cual se atiende cada paciente en consulta.
CERRAR VENTANA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
77420
3980
2022-10-01 / 2022-10-31
$42,747,075
$4,862,970
97.67
$1,019,655
APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:03 p. m.
17/11/2022


(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
499582
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención
Se divulgo al paciente y a su familia las condiciones del tratamiento endodontico causas y consecuencias
Se registran plan de tratamiento en historia clinica
499583
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran
Se emitieron los conceptos medicos propios de la especialidad
Se registran plan de tratamiento en historia clinica
499584
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Se da cumplimiento a las normas del sistema obligatorio de salud
Cumplimiento de normas
499585
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato
Se realiza informes mensuales de gestión, se vigila y respondió por el adecuado y racional uso de los recursos asignados, su nivel de rotación e inventario. Si se mantuvo , desarrollo e implementa la visión y la misión del hospital e impulso y promoción de portafolio de servicios
Informes mensuales
CERRAR VENTANA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
77420
3980
2022-10-01 / 2022-10-31
$42,747,075
$4,862,970
97.67
$1,019,655
APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:03 p. m.
17/11/2022


(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
499586
15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato
Se tiene un uso adecuado de equipos y elementos de uso diario
Uso adecuado de equipos
499587
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
Se participo en todas las actividades de capacitacion , reuniones e induccion
Conversatorio. NSSC. UAT
499588
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
Se participo en las capacitaciones asignadas NSSC, UAT, ULG y conversatorio
UAT 4/10/2022, Conversatorio 19/10/22, Asegurate del mes Guia de buena practica comunicación clinica
499589
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.
Se participo en las capacitaciones asignada NSSC, UAT, y conversatorio
UAT. Conversatorio. NSSC
CERRAR VENTANA
ID CONTRATO PERIODO VALOR EJECUTADO VALOR A PAGAR % EJECUTADO SALDO POR EJECUTAR ESTADO ACCIONES
77420 3980 2022-10-01 / 2022-10-31 $42,747,075 $4,862,970 97.67 $1,019,655 APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:03 p. m.
17/11/2022


(1) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
499590
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
Se realiza informes mensuales de gestión, se vigila y respondió por el adecuado y racional uso de los recursos asignados, su nivel de rotación e inventario.
Diligenciamiento del informe y envio referente de odontología
499591
20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios
Se plantean alternativas de diagnostico de la especiaidad
Alternativas de diagnostico
499592
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado
Se verifican actividades del personal a cargo
actividades adecuadas
499593
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
Se realizaron los pagos correspondientes a salud, pension y arl
Pago de la planilla
CERRAR VENTANA
ID CONTRATO PERIODO VALOR EJECUTADO VALOR A PAGAR % EJECUTADO SALDO POR EJECUTAR ESTADO ACCIONES
77420 3980 2022-10-01 / 2022-10-31 $42,747,075 $4,862,970 97.67 $1,019,655 APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:04 p. m.
17/11/2022


(2) WhatsApp
Gmail
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 77420
499594
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato
Se realizaron las actividades de acuerdo al objeto del contrato
Participe en Acreditacion, reporté susesos de seguridad. Participé en conversatorio de calidad
499595
24,) En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato
Se cumplio con el contrato establecido
Cumplimiento de contrato
499596
25.) Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto de seguridad del paciente
Se utiliza la bata y carnet para garantizar la seguridad del paciente, Correcto uso de los implementos de identificacion en el CAPS y las barreras bioseguridad en la atencion de pacientes .
Disminuir riesgos de contaminacion cruzada en consulta y correcta identificacion del profesional por parte de los pacientes
499597
. 26.) Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignados
Se participo en las capacitaciones asignada NSSC, UAT, ULG y conversatorio
Participe en Acreditacion, reporté susesos de seguridad. Participé en conversatorio de calidad
CERRAR VENTANA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
77420
3980
2022-10-01 / 2022-10-31
$42,747,075
$4,862,970
97.67
$1,019,655
APROBADA
Escribe aquí para buscar
17°C Nublado
ESP
3:04 p. m.
17/11/2022