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:	Fabian Eduardo Rincon Mayorga							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80748589		
CORREO ELECTRONICO:	skape84@hotmail.com				CELULAR:	3138938141		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	LABORATORIO ANATOMIA PATOLOGICA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10L01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4089876					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2344			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2050	FECHA	2022-10-27 16:32:16.000	NÚMERO DE CRP	42458	FECHA	2022-10-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PATOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-10-01		2022-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$8,465,520						
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:	$76,189,680
VALOR EJECUTADO	$76,189,680
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$8,465,520
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
9441418663	$3,386,208	$423,276	$541,793	3	$82,488	$1,047,557

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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FABIAN EDUARDO RINCON MAYORGA

C.C 80.748.589 DE BOGOTÁ

La suma de 8.465.520, por concepto de: Prestación de servicios como Médico Patólogo durante el periodo de 01 al 31 de Octubre de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2344 – 2022.



FABIAN EDUARDO RINCON MAYORGA

C.C 80.748.589 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 004089876

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80748589		RINCON MAYORGA FABIAN EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clle 55 su no 24c - 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7691756	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1706697034	9441418663	I	2022/10/24	2022/10/18	BANCO DE BOGOTA	0	$1,047,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80748589	RINCON MAYORGA FABIAN EDUARDO	230301	30	$3,386,208	$541,800	EPS005	30	$3,386,208	$423,300		0	$0	$0	14-23	30	$3,386,208	$82,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$3,386,208**	**$541,800**			**$3,386,208**	**$423,300**			**$0**	**$0**			**$3,386,208**	**$82,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$541,800	$0	$0	$541,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$541,800	$0	$0	$541,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$82,500	$0	$0	$82,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$82,500	$0	$0	$82,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$423,300	$0	$0	$423,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$423,300	$0	$0	$423,300
TOTAL				**1**	**$1,047,600**	**$0**	**$0**	**$1,047,600**

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
Fabian Eduardo Rincon Mayorga	80748589	skape84@hotmail.com	3138938141	BANCO DE BOGOTA	AHORRO	4089876

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-10-01 / 2022-10-31	LUDDY ORIETTA MARTIN BACCI	2344 2050 / 42458	• KE10L01 - 100 %	• EQUIVALENTE-80748589-20221018054945-DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA Octubre Fabian.pdf	9441418663	• PLANILLA-80748589-202210180549 Planilla Octub 2022 Fabian.p

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$76,189,680	$76,189,680	$8,465,520		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
501150	1. Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de	• Actividades: Estudio macroscópico y microscópico de las muestras de patología y citología recibidos en el Laboratorio de Patología, con el	• Producto: Informe de patología/líquidos validado en la historia clínica digital del paciente el Sistema Dinámica Gerencial.

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente		objetivo de establecer un diagnostico o aproximación diagnostica, con la generación y validación del informe correspondiente en el Sistema de Información de la Institución, cumpliendo con los tiempos de oportunidad establecidos en el laboratorio de patología; en caso de demora en la generación de los informes, fuera del tiempo de oportunidad establecido en el Laboratorio, brindar la información correspondiente soportando el motivo de esta demora.		Informes generados y validados d la totalidad de los casos asignado en el mes.	
501151	2. Participar en la programación de actividades del área, que incluyen todas las relacionadas con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, plataforma estratégica institucional, políticas institucionales, etc		• Actividades: Participación activa en todas las actividades programadas del Laboratorio de Patología, relacionada con el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, plataforma estratégica institucional, políticas institucionales, UAT, etc.		• Producto: Actas correspondientes lista de asistencia firmadas.	
501152	3. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred		• Actividades: Reporte inmediato tan pronto el informe de los caso de eventos considerados de notificación obligatoria en el Laboratorio de Patología (neoplasias malignas), sea generado y validado en el sistema		• Producto: Formato de Identificaci de Casos críticos notificados a Gestión del Riesgo; indicador mensual de casos críticos reportados oportunamente en el	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
			Dinámica Gerencial, al auxiliar de enfermería del Laboratorio para que se realice la notificación via correo electrónico al proceso de Gestión del Riesgo.		Laboratorio de Patología, publicad en el Aplicativo Almera.	
501153	4. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio y participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio		• Actividades: Notificación de todos los sucesos de seguridad detectados con relación a las muestras recibidas durante el desarrollo de las actividades. Participar en caso de ser convocado a los análisis de los sucesos de seguridad.		• Producto: Reporte y diligenciamien en el Aplicativo Almera de los sucesos de seguridad detectados Asistencia al análisis de sucesos d seguridad requerido.	
501154	5. Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.		• Actividades: Brindar las asesorías relacionadas al manejo de muestras de patología y de los informes relacionados a éstas, en caso de ser requeridos.		• Producto: Asesorías brindadas.	
501155	6. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad		• Actividades: Diligenciamiento de forma completa y oportuna de los informes de patología en el sistema Dinámica Gerencial, de acuerdo al formato establecido, para la generación y		• Producto: Informes diagnósticos d patología y de líquidos, diligenciad según criterios establecidos en e sistema Dinámica Gerencial dentr de la Historia Clínica digital de lo pacientes. Diligenciamiento de lo	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
			validación del informe que permite su consulta en el sistema de información.			informes de todos los casos asignados en el mes.
501156	7. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.		• Actividades: Participar en todas las actividades requeridas y relacionadas con los sistemas de habilitación y acreditación del laboratorio de Patología.		• Producto: Cumplimiento de actividades requeridas relacionada con los sistemas de habilitación y acreditación del laboratorio de Patología.	
501157	8. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		• Actividades: Cuidado de los recursos y equipos asignados para el desarrollo de sus actividades.		• Producto: Equipos y bienes mueble asignados en adecuadas condiciones.	
501158	9. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.		• Actividades: Participar en la totalidad de las reuniones, eventos y capacitaciones convocadas, así como las relacionadas con acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión de la Subred. Cumplimiento de las tareas o actividades derivadas.		• Producto: Actas o Lista de asisten firmadas a todas las reuniones, eventos, capacitaciones, etc, convocadas y las relacionadas co acreditación, habilitación y sistem integrado de gestión de la Subred	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
501159	10. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.		• Actividades: Pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral mensual dentro del tiempo establecido.		• Producto: Planillas de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral mensua	
501160	11. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.		• Actividades: Cumplir con las actividades asignadas con relación al objeto del contrato.		• Producto: Cumplimiento de las actividades asignadas.	
501161	12. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.		• Actividades: Realizar las tareas asignadas para cumplir con los procesos de acreditación y habilitación y proporcionar la información o documentación requerida con relación a estos procesos.		• Producto: Información requerida relacionada con los procesos de acreditación y habilitación del Laboratorio de Patología.	
501162	13. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.		• Actividades: Conocimiento, y cumplimiento de las tareas/actividades establecidas en los instructivos y procedimientos relacionados con el perfil.		• Producto: Adherencia a los documentos relacionados del Laboratorio de Patología.	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
501163	14. Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.		• Actividades: Asistir y aprobar los procesos de actualización, Inducción y/o re-inducción, determinados por la institución.		• Producto: Cursos o actualizacione aprobados, listas de asistencia, encuestas diligenciadas.	
501164	15. Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.		• Actividades: Utilizar elementos de protección personal requeridos en el desarrollo de sus actividades; cumplimiento de las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, participar en los simulacros de emergencias programados.		• Producto: Uso de los elementos d protección personal requeridos en desarrollo de sus actividades, cumpliendo con las normas establecidas de seguridad en el trabajo. Cumplimiento de planes d emergencia institucionales.	
501165	16. Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.		• Actividades: Cumplir con las actividades desarrolladas en la obligación 1, con calidad, e idoneidad humana, moral y técnica.		• Producto: Informe de patología/líquidos validado en la historia clínica digital del paciente el Sistema Dinámica Gerencial. Informes generados y validados d la totalidad de los casos asignado en el mes.	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
501166	17. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.		• Actividades: Dar cumplimiento a las circulares, resoluciones, etc, establecidas por la institución.		• Producto: Cumplimiento de los lineamientos establecidos.	
501167	18. Conocer y aplicar las políticas institucionales.		• Actividades: Aplicar las políticas establecidas por la Institución en el desarrollo de las actividades.		• Producto: Cumplimiento de las políticas institucionales en el desarrollo de las actividades.	
501168	19. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.		• Actividades: Participar en la totalidad de las capacitaciones convocadas relacionadas con acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión de la Subred y cumplir con las tareas o actividades derivadas.		• Producto: Actas firmadas de asistencia a eventos y capacitaciones convocadas relacionadas con acreditación, habilitación y sistema integrado d gestión de la Subred. Adherencia instructivos y procedimientos de Laboratorio en el desarrollo de su actividades.	
501169	20. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar.		• Actividades: Autorizar el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades si hubiese lugar.		• Producto: No se generaron glosa durante el desarrollo de las actividades.	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
501170	21. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.		• Actividades: Realizar actividades objeto de este contrato de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.		• Producto: Lealtad y buena fe en e desarrollo y ejecución del present Contrato.	
501171	22. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato.		• Actividades: Pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral mensual dentro del tiempo establecido.		• Producto: Planillas de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral mensua	
501172	23. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.		• Actividades: Conocimiento y cumplimiento de las tareas y/o actividades establecidas en los procedimientos e instructivos del Laboratorio de Patología, los cuales se encuentran publicados en el aplicativo Almera para su consulta.		• Producto: Adherencia a las tarea y/o actividades relacionadas de lo procedimientos e instructivos de Laboratorio de acuerdo al perfil.	
501173	24. Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.		• Actividades: Cuidado de los recursos y equipos asignados para el desarrollo de sus actividades.		• Producto: Equipos y bienes muebl asignados en adecuadas condiciones.	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
501174	25. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.		• Actividades: Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento generadas en el servicio de acuerdo a su competencia.		• Producto: Acciones preventivas y/ correctivas, y/o plan de mejoramiento generados relacionados a su competencia.	
501175	26. Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.		• Actividades: Dar respuesta a informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, de acuerdo a su competencia, en caso de ser requerida.		• Producto: Respuesta a solicitud requerida.	
501176	27. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.		• Actividades: Información oportuna al Supervisor de las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.		• Producto: Informe de las dificultad presentadas en la ejecución de la responsabilidades asignadas.	
501177	28. El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus		• Actividades: Salvaguardar el buen nombre de la institución, evitando actuaciones o pronunciamientos que comprometan el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		• Producto: Actuaciones que no alteren la imagen institucional.	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato.					
501178	29. En caso de ser designado como apoyo a la supervisión de un contrato, en atención a su competencia, experticia técnica, formación académica y/o idoneidad del perfil para el cumplimiento de un proyecto o convenio, o en caso de ser insuficiente el personal de planta para tal actividad, el CONTRATISTA se compromete a realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico encomendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve.		• Actividades: Realizar apoyo a la supervisión de un contrato en caso de ser requerido.		• Producto: Durante la ejecución de contrato, no fue designado como apoyo a la supervisión de un contrato.	
501179	30. El CONTRATISTA, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y/o apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.		• Actividades: Prestar apoyo requerido cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia de la misión médica.		• Producto: Durante la ejecución de contrato, no se presentaron situaciones de emergencia que requirieron apoyo.	
501180	31. Una vez terminado el contrato, por terminación del plazo de ejecución o		• Actividades: Realizar todos los trámites relacionados con la obtención de los		• Producto: Contrato en ejecución, p lo que no se requieren los trámite	

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad, el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro, so pena de no certificar el último servicio recibido.		Paz y Salvos establecidos por la Institución.			de paz y salvo necesarios en la terminación de un contrato.
501181	32. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.		• Actividades: Segregación adecuada de los desechos anatomopatológicos; segregación adecuada en los recipientes correspondientes de los residuos ordinarios y los de reciclaje; segregación adecuada del formol de desecho. x			• Producto: Desechos segregados e los recipientes correspondientes
501182	33. Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato.		• Actividades: Utilizar elementos de protección personal requeridos en el desarrollo de sus actividades y cumplimiento de las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, participar en los simulacros de emergencias programados. Información de incidentes o accidentes laborales,			• Producto: Uso de los elementos d protección personal requeridos en desarrollo de sus actividades, cumpliendo con las normas establecidas de seguridad en el trabajo.
501183	34. Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en los servicios ambulatorios, hospitalarios, urgencias y/o		• Actividades: Constitución y mantener vigente Garantía o Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para			• Producto: No fue requerida Póliza Responsabilidad Civil Profesiona

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
	complementarios, como Médico, Médico Especialista, Odontólogo, Odontólogo Especialista, Profesional en Enfermería o Bacteriólogo, se obliga a constituir y mantener vigente Garantía o Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para Profesiones Médicas y Profesionales de la Salud, expedida por entidad legalmente autorizada, la cual será solicitada por la entidad en el momento que se requiera su soporte.		Profesiones Médicas en caso de ser requerida.			para Profesiones Médicas para la vigencia de este contrato.
501184	35. El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello.		• Actividades: Realizar actividades relacionadas con Docencia Servicio e investigación en caso de ser requeridas sobre temas relacionados con su competencia.			• Producto: Durante la ejecución de contrato no se solicitaron actividad relacionadas con Docencia Servic e investigación.
501185	36. El CONTRATISTA se obliga a prevenir el abuso y el acoso sexual, a denunciar cuando tenga conocimiento de casos de violencias basadas en género y hacer un uso no sexista del lenguaje.		• Actividades: Cumplir con la normatividad vigente relacionada con el abuso y acoso sexual.			• Producto: Durante la ejecución de contrato no se detectaron casos relacionados con el abuso y acos sexual.