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:	Cilia Isabel Moreno Bohorquez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	28307457	
CORREO ELECTRONICO:	cilin99@yahoo.com				CELULAR:	6163791	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ORTODONCIA 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08E03	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	2600037267				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3960			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2299	FECHA	2022-11-30 17:33:57.000	NÚMERO DE CRP	50162	FECHA	2022-11-30 17:59:57.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO- ORTODONCISTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-10-01		2022-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$866,500				
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:	$14,250,000
VALOR EJECUTADO	$11,698,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$866,500
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,551,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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.

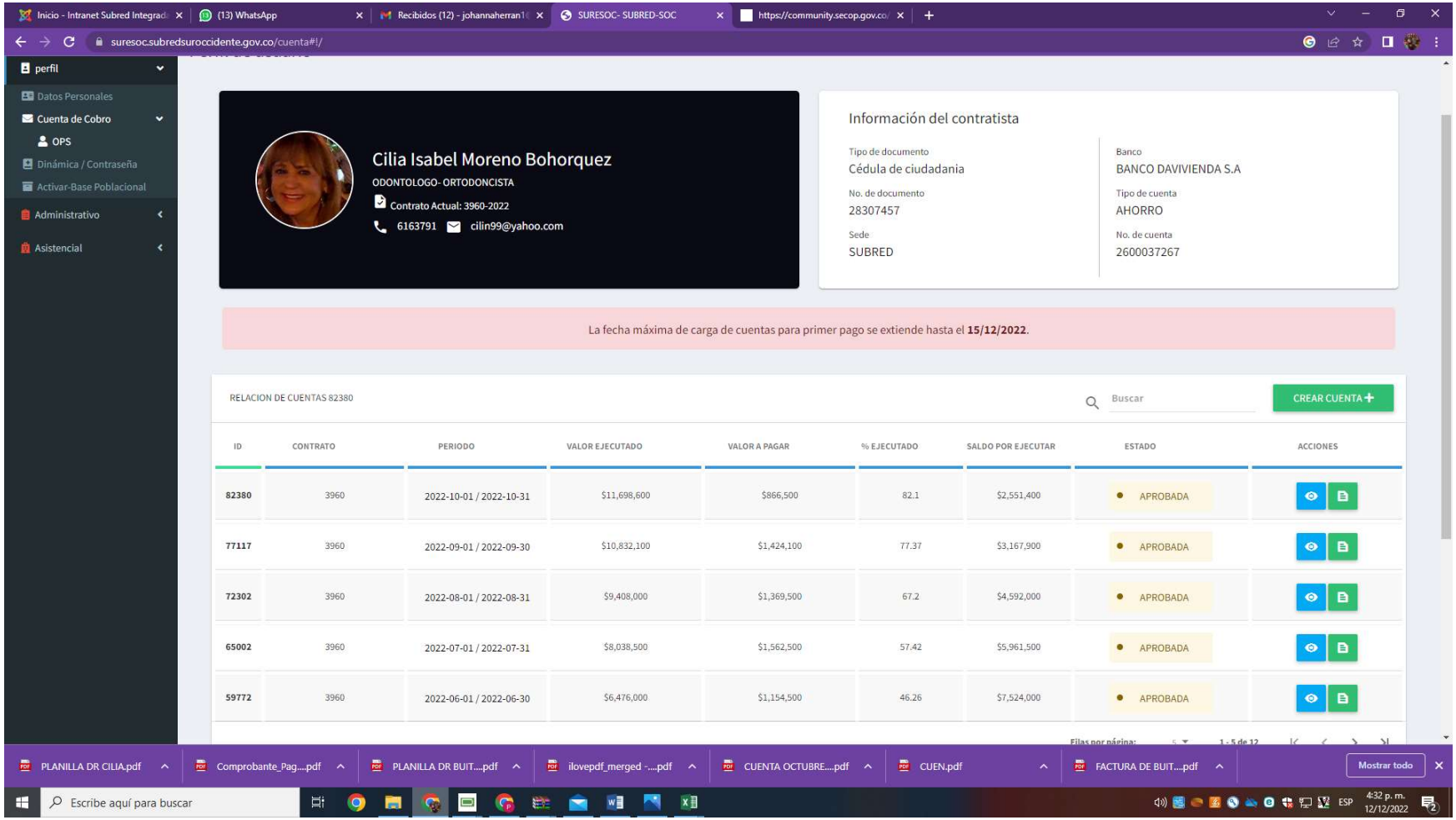
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1050598053	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

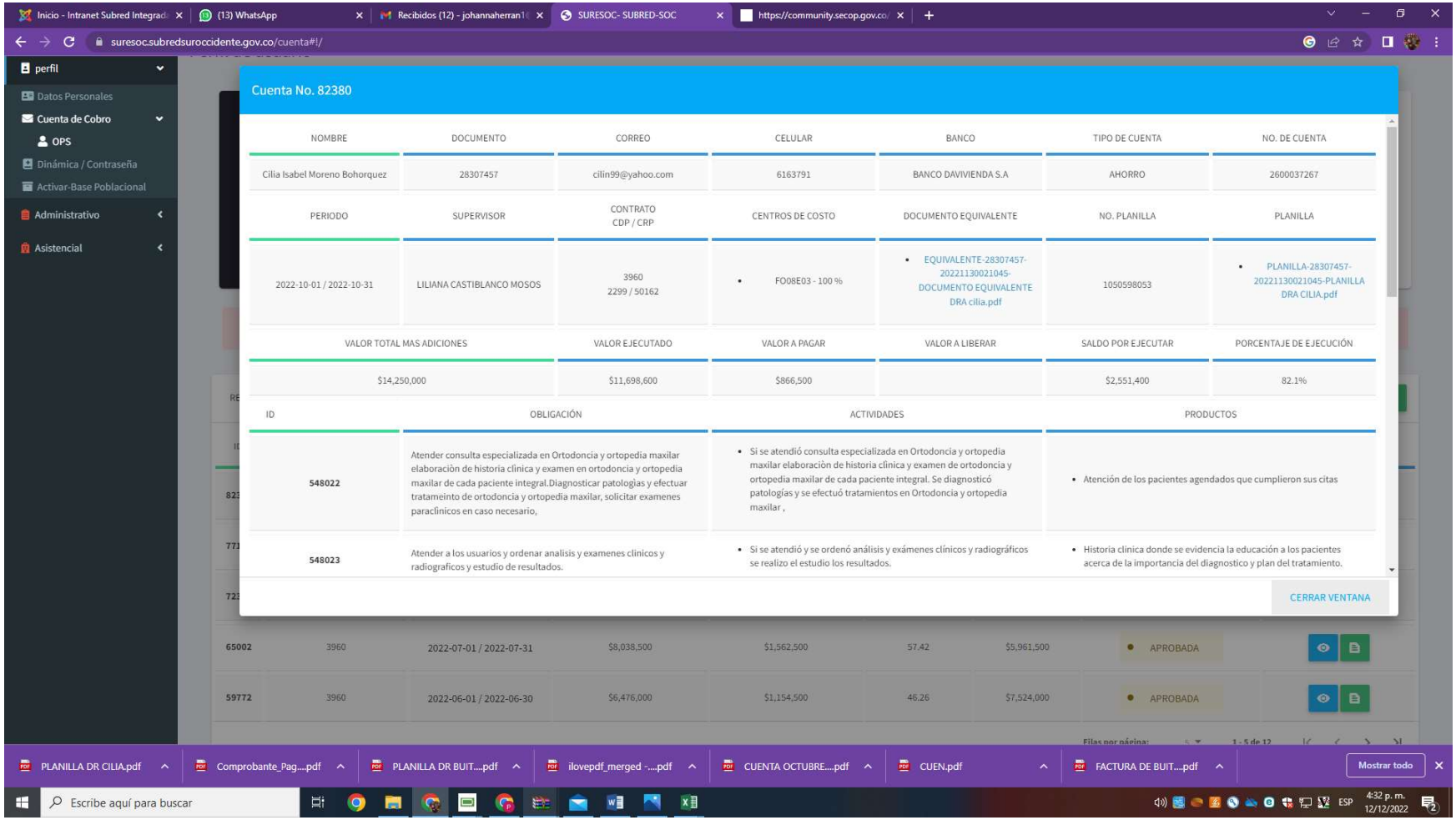
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

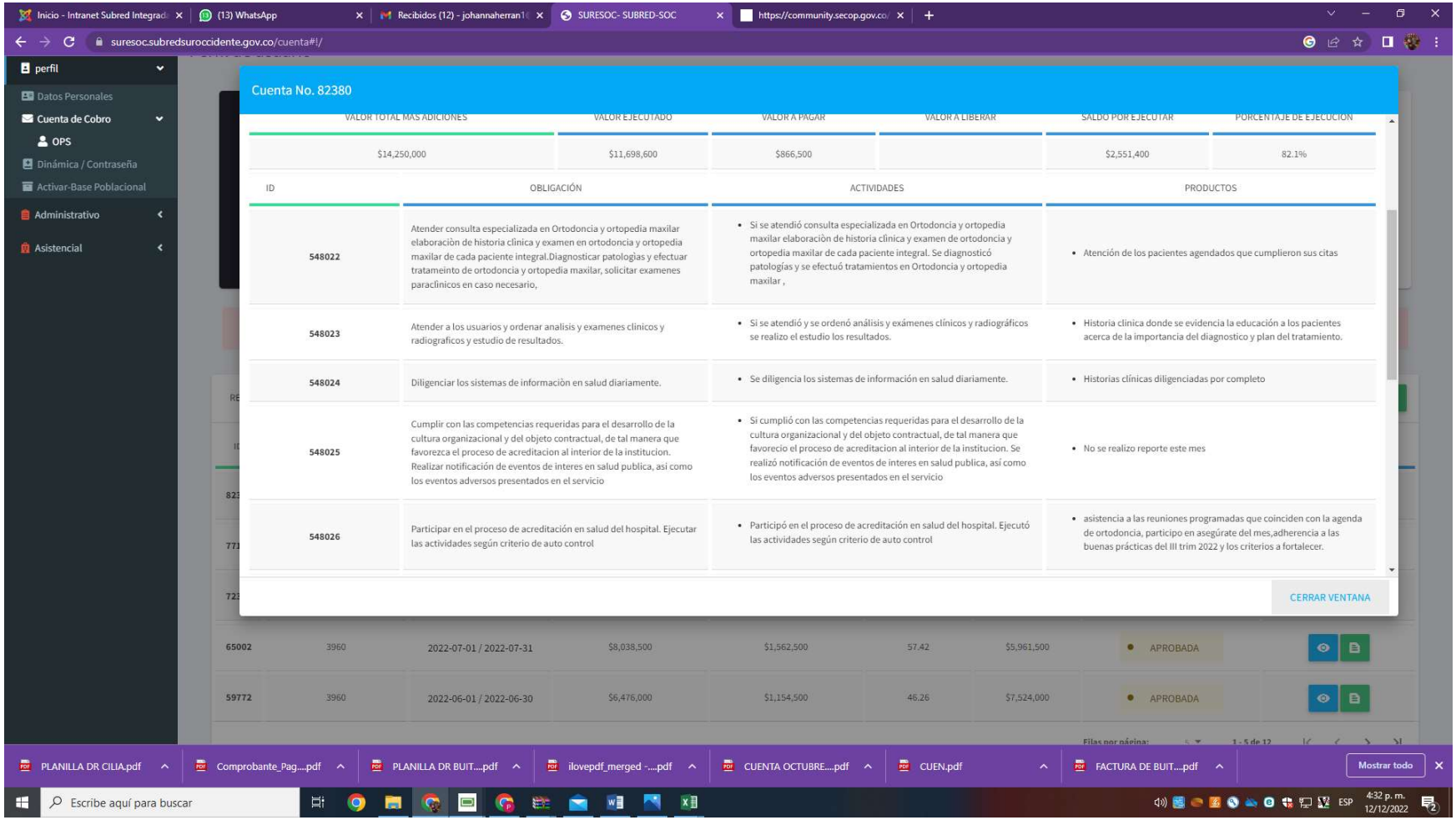
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

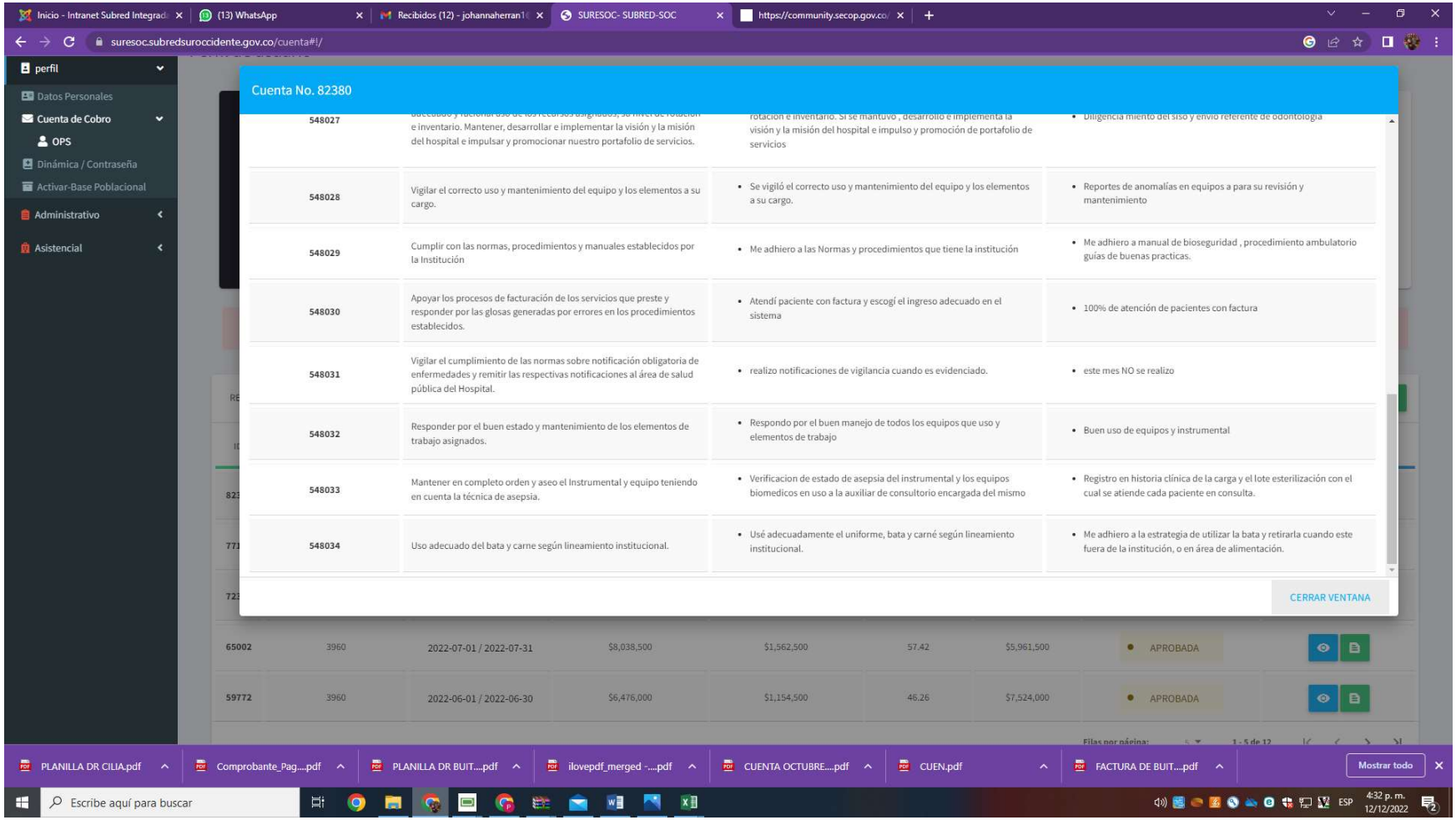
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

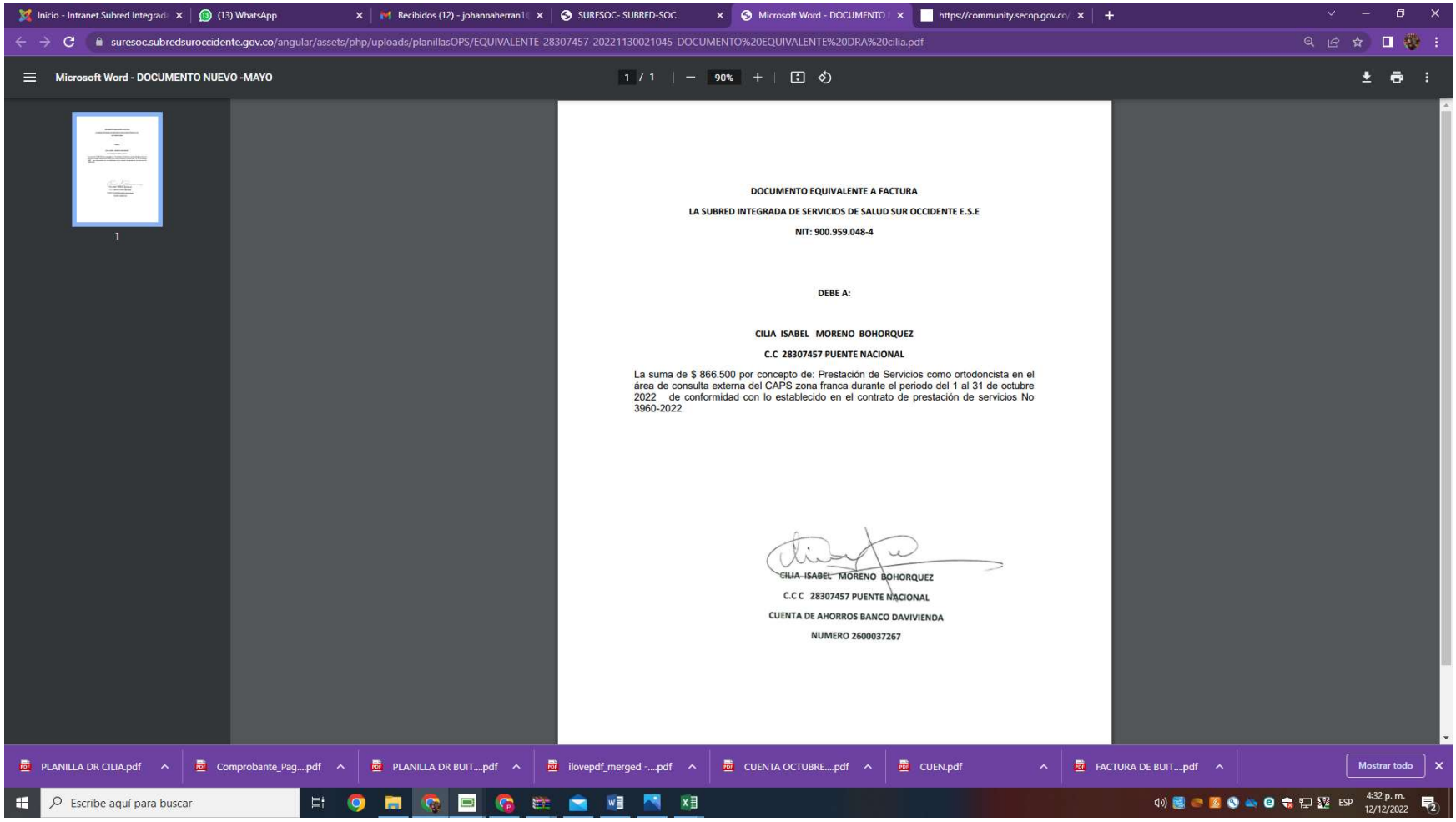
Copia Certificada Subred Suroccidente

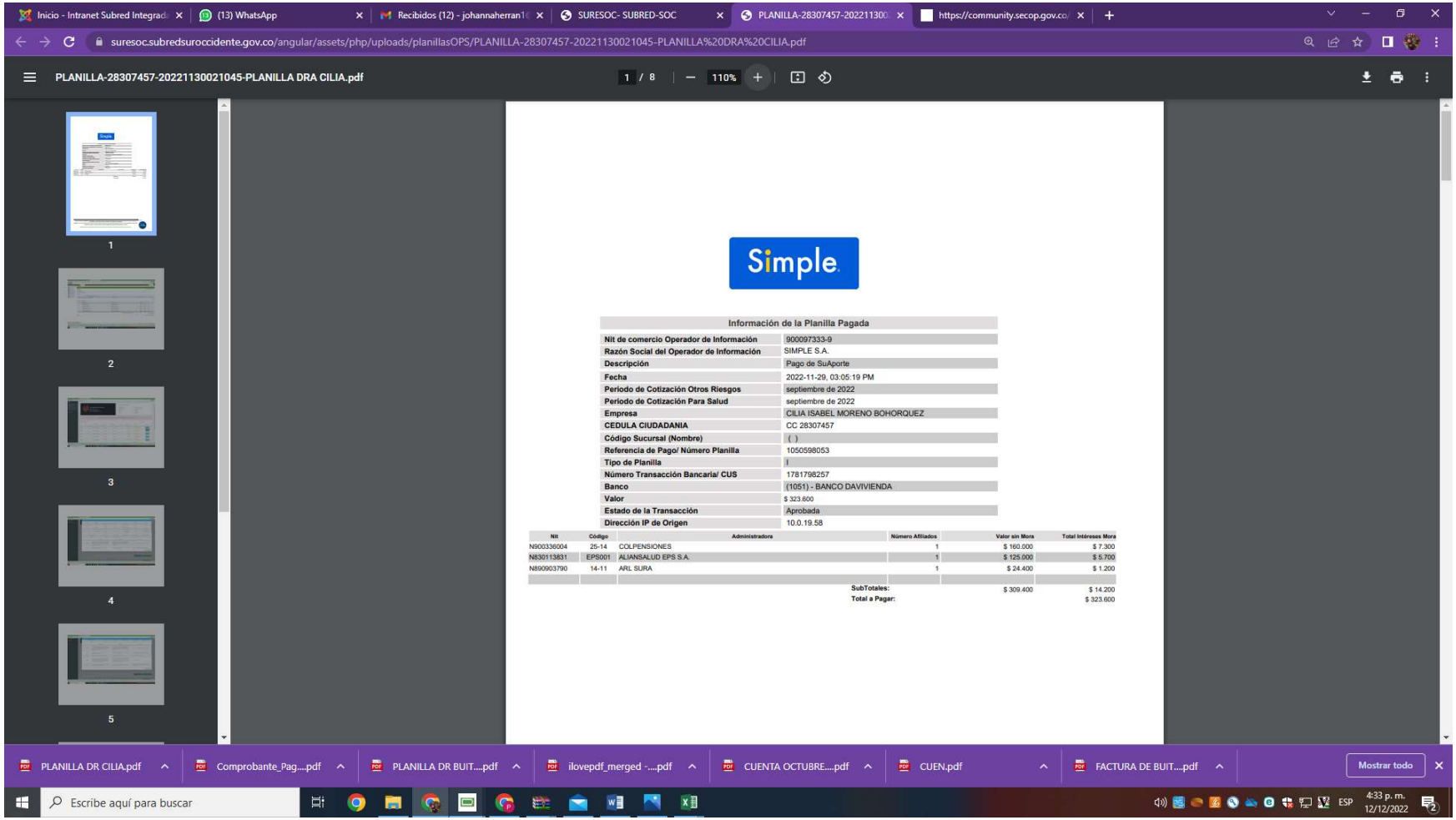

Inicio - Intranet Subred Integrad
(13) WhatsApp
Recibidos (12) - johannaherran1
SURESOC- SUBRED-SOC
https://community.secop.gov.co/
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cilia Isabel Moreno Bohorquez
ODONTOLOGO- ORTODONCISTA
Contrato Actual: 3960-2022
6163791
cilin99@yahoo.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
28307457
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
2600037267
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 15/12/2022.
RELACION DE CUENTAS 82380
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
82380 3960 2022-10-01 / 2022-10-31 $11,698,600 $866,500 82.1 $2,551,400 APROBADA
77117 3960 2022-09-01 / 2022-09-30 $10,832,100 $1,424,100 77.37 $3,167,900 APROBADA
72302 3960 2022-08-01 / 2022-08-31 $9,408,000 $1,369,500 67.2 $4,592,000 APROBADA
65002 3960 2022-07-01 / 2022-07-31 $8,038,500 $1,562,500 57.42 $5,961,500 APROBADA
59772 3960 2022-06-01 / 2022-06-30 $6,476,000 $1,154,500 46.26 $7,524,000 APROBADA
Filas por página:
1 - 5 de 12
PLANILLA DR CILIA.pdf
Comprobante_Pag....pdf
PLANILLA DR BUIT....pdf
ilovepdf_merged -....pdf
CUENTA OCTUBRE....pdf
CUEN.pdf
FACTURA DE BUIT....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
4:32 p. m.
12/12/2022


Inicio - Intranet Subred Integrad
(13) WhatsApp
Recibidos (12) - johannaherran1
SURESOC- SUBRED-SOC
https://community.secop.gov.co/
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 82380
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
Cilia Isabel Moreno Bohorquez
28307457
cilin99@yahoo.com
6163791
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
2600037267
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2022-10-01 / 2022-10-31
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
3960
2299 / 50162
FO08E03 - 100 %
EQUIVALENTE-28307457-20221130021045-DOCUMENTO EQUIVALENTE DRA cilia.pdf
1050598053
PLANILLA-28307457-20221130021045-PLANILLA DRA CILIA.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$14,250,000
$11,698,600
$866,500
$2,551,400
82.1%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
548022
Atender consulta especializada en Ortodoncia y ortopedia maxilar elaboración de historia clínica y examen en ortodoncia y ortopedia maxilar de cada paciente integral.Diagnosticar patologías y efectuar tratameinto de ortodoncia y ortopedia maxilar, solicitar examenes paraclínicos en caso necesario,
Si se atendió consulta especializada en Ortodoncia y ortopedia maxilar elaboración de historia clínica y examen de ortodoncia y ortopedia maxilar de cada paciente integral. Se diagnosticó patologías y se efectuó tratamientos en Ortodoncia y ortopedia maxilar ,
Atención de los pacientes agendados que cumplieron sus citas
548023
Atender a los usuarios y ordenar analisis y examenes clinicos y radiograficos y estudio de resultados.
Si se atendió y se ordenó análisis y exámenes clínicos y radiográficos se realizo el estudio los resultados.
Historia clinica donde se evidencia la educación a los pacientes acerca de la importancia del diagnostico y plan del tratamiento.
CERRAR VENTANA
65002
3960
2022-07-01 / 2022-07-31
$8,038,500
$1,562,500
57.42
$5,961,500
APROBADA
59772
3960
2022-06-01 / 2022-06-30
$6,476,000
$1,154,500
46.26
$7,524,000
APROBADA
PLANILLA DR CILIA.pdf
Comprobante_Pag....pdf
PLANILLA DR BUIT....pdf
ilovepdf_merged -....pdf
CUENTA OCTUBRE....pdf
CUEN.pdf
FACTURA DE BUIT....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
4:32 p. m.
12/12/2022


Inicio - Intranet Subred Integrad
(13) WhatsApp
Recibidos (12) - johannaherran1
SURESOC- SUBRED-SOC
https://community.secop.gov.co/
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 82380
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$14,250,000
$11,698,600
$866,500
$2,551,400
82.1%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
548022
Atender consulta especializada en Ortodoncia y ortopedia maxilar elaboraciòn de historia clìnica y examen en ortodoncia y ortopedia maxilar de cada paciente integral.Diagnosticar patologìas y efectuar tratameinto de ortodoncia y ortopedia maxilar, solicitar examenes paraclìnicos en caso necesario,
Si se atendió consulta especializada en Ortodoncia y ortopedia maxilar elaboraciòn de historia clìnica y examen de ortodoncia y ortopedia maxilar de cada paciente integral. Se diagnosticó patologías y se efectuó tratamientos en Ortodoncia y ortopedia maxilar ,
Atención de los pacientes agendados que cumplieron sus citas
548023
Atender a los usuarios y ordenar analisis y examenes clinicos y radiograficos y estudio de resultados.
Si se atendió y se ordenó análisis y exámenes clínicos y radiográficos se realizo el estudio los resultados.
Historia clinica donde se evidencia la educación a los pacientes acerca de la importancia del diagnostico y plan del tratamiento.
548024
Diligenciar los sistemas de informaciòn en salud diariamente.
Se diligencia los sistemas de información en salud diariamente.
Historias clínicas diligenciadas por completo
548025
Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de acreditacion al interior de la institucion. Realizar notificación de eventos de interes en salud publica, asi como los eventos adversos presentados en el servicio
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. Se realizó notificación de eventos de interes en salud publica, así como los eventos adversos presentados en el servicio
No se realizo reporte este mes
548026
Participar en el proceso de acreditación en salud del hospital. Ejecutar las actividades según criterio de auto control
Participó en el proceso de acreditación en salud del hospital. Ejecutó las actividades según criterio de auto control
asistencia a las reuniones programadas que coinciden con la agenda de ortodoncia, participo en asegúrate del mes,adherencia a las buenas prácticas del III trim 2022 y los criterios a fortalecer.
CERRAR VENTANA
65002
3960
2022-07-01 / 2022-07-31
$8,038,500
$1,562,500
57.42
$5,961,500
APROBADA
59772
3960
2022-06-01 / 2022-06-30
$6,476,000
$1,154,500
46.26
$7,524,000
APROBADA
PLANILLA DR CILIA.pdf
Comprobante_Pag....pdf
PLANILLA DR BUIT....pdf
ilovepdf_merged -....pdf
CUENTA OCTUBRE....pdf
CUEN.pdf
FACTURA DE BUIT....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
4:32 p. m.
12/12/2022


Inicio - Intranet Subred Integrad
(13) WhatsApp
Recibidos (12) - johannaherran1
SURESOC- SUBRED-SOC
https://community.secop.gov.co/
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 82380
548027
e inventario. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión del hospital e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.
rotación e inventario. Si se mantuvo , desarrollo e implementa la visión y la misión del hospital e impulso y promoción de portafolio de servicios
Diligencia miento del siso y envio referente de odontologia
548028
Vigilar el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos a su cargo.
Se vigiló el correcto uso y mantenimiento del equipo y los elementos a su cargo.
Reportes de anomalías en equipos a para su revisión y mantenimiento
548029
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución
Me adhiero a las Normas y procedimientos que tiene la institución
Me adhiero a manual de bioseguridad , procedimiento ambulatorio guías de buenas practicas.
548030
Apoyar los procesos de facturación de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos.
Atendí paciente con factura y escogí el ingreso adecuado en el sistema
100% de atención de pacientes con factura
548031
Vigilar el cumplimiento de las normas sobre notificación obligatoria de enfermedades y remitir las respectivas notificaciones al área de salud pública del Hospital.
realizo notificaciones de vigilancia cuando es evidenciado.
este mes NO se realizo
548032
Responder por el buen estado y mantenimiento de los elementos de trabajo asignados.
Respondo por el buen manejo de todos los equipos que uso y elementos de trabajo
Buen uso de equipos y instrumental
548033
Mantener en completo orden y aseo el Instrumental y equipo teniendo en cuenta la técnica de asepsia.
Verificacion de estado de asepsia del instrumental y los equipos biomedicos en uso a la auxiliar de consultorio encargada del mismo
Registro en historia clínica de la carga y el lote esterilización con el cual se atiende cada paciente en consulta.
548034
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.
Usé adecuadamente el uniforme, bata y carné según lineamiento institucional.
Me adhiero a la estrategia de utilizar la bata y retirarla cuando este fuera de la institución, o en área de alimentación.
CERRAR VENTANA
65002
3960
2022-07-01 / 2022-07-31
$8,038,500
$1,562,500
57.42
$5,961,500
APROBADA
59772
3960
2022-06-01 / 2022-06-30
$6,476,000
$1,154,500
46.26
$7,524,000
APROBADA
Filas por página:
1 - 5 de 12
PLANILLA DR CILIA.pdf
Comprobante_Pag....pdf
PLANILLA DR BUIT....pdf
ilovepdf_merged -....pdf
CUENTA OCTUBRE....pdf
CUEN.pdf
FACTURA DE BUIT....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
4:32 p. m.
12/12/2022


Inicio - Intranet Subred Integrad
(13) WhatsApp
Recibidos (12) - johannaherran1
SURESOC- SUBRED-SOC
Microsoft Word - DOCUMENTO
https://community.secop.gov.co/
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-28307457-20221130021045-DOCUMENTO%20EQUIVALENTE%20DRA%20cilia.pdf
Microsoft Word - DOCUMENTO NUEVO -MAYO
1 / 1
90%
1
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4
DEBE A:
CILIA ISABEL MORENO BOHORQUEZ
C.C 28307457 PUENTE NACIONAL
La suma de $ 866.500 por concepto de: Prestación de Servicios como ortodoncista en el área de consulta externa del CAPS zona franca durante el periodo del 1 al 31 de octubre 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3960-2022
CILIA ISABEL MORENO BOHORQUEZ
C.C C 28307457 PUENTE NACIONAL
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 2600037267
PLANILLA DR CILIA.pdf
Comprobante_Pag....pdf
PLANILLA DR BUIT....pdf
ilovepdf_merged -....pdf
CUENTA OCTUBRE....pdf
CUEN.pdf
FACTURA DE BUIT....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
4:32 p. m.
12/12/2022


Inicio - Intranet Subred Integrad
(13) WhatsApp
Recibidos (12) - johannaherran1
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-28307457-20221130
https://community.secop.gov.co/
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-28307457-20221130021045-PLANILLA%20DRA%20CILIA.pdf
PLANILLA-28307457-20221130021045-PLANILLA DRA CILIA.pdf
1 / 8
110%
Simple
Información de la Planilla Pagada
Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2022-11-29, 03:05:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud septiembre de 2022
Empresa CILIA ISABEL MORENO BOHORQUEZ
CEDULA CIUDADANIA CC 28307457
Código Sucursal (Nombre) ( )
Referencia de Pago/ Número Planilla 1050598053
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 1781798257
Banco (1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor $ 323.600
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 10.0.19.58
Nit Código Administradora Número Afiliados Valor sin Mora Total Intéreses Mora
N900336004 25-14 COLPENSIONES 1 $ 160.000 $ 7.300
N830113831 EPS001 ALIANSALUD EPS S.A. 1 $ 125.000 $ 5.700
N890903790 14-11 ARL SURA 1 $ 24.400 $ 1.200
SubTotales: $ 309.400 $ 14.200
Total a Pagar: $ 323.600
PLANILLA DR CILIA.pdf
Comprobante_Pag....pdf
PLANILLA DR BUIT....pdf
ilovepdf_merged -....pdf
CUENTA OCTUBRE....pdf
CUEN.pdf
FACTURA DE BUIT....pdf
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar
ESP
4:33 p. m.
12/12/2022