

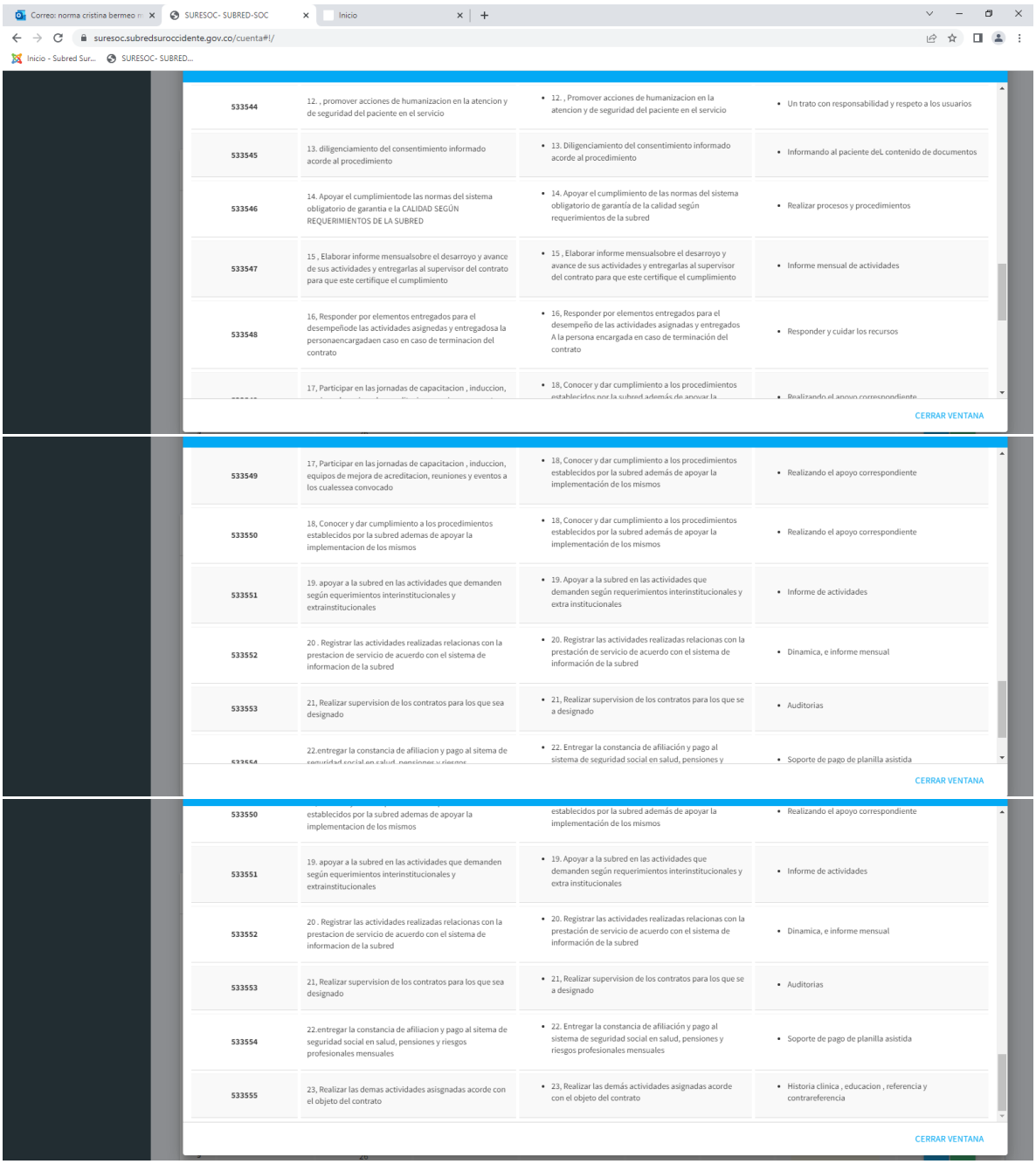
NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
NORMA CRISTINA BERMEO MORENO	51907920	norma80bm@hotmail.com	3147005433	BANCOLOMBIA S.A	AHORRO	69848573931

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-01-30 / 2023-01-31	MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA	3844 143 / 13085	• SU52E01 - 100 %	• EQUIVALENTE-51907920-20230201044717-CARTA DE CUENTA DE COBRO NORMA ENERO.pdf	9444571051	• PLANILLA-51907920-20230201044717-planilla enero norma.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$33,319,880	$33,319,880	$276,124		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
533533	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos del servicio de odontologia para el manejo de patologias estblecidos dentro del planintegral	• 1. Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos del servicio de odontologia para el manejo de patologias estblecidos dentro del planintegral	• Relacionar en informe agenda
533534	2 CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ETICA PARA EL ADECUADO MANEJO DE LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES	• 2 Cumplir con las exigencias legales y ética para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	• Reflejado en el buen manejo de protocolos
533535	3, LLEVAR REGISTRO DE LA ATENCIONA DE LA ATENCION A LOS PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INTERVENCIONES , ASI COMO MANTENERACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOSDEFINIDOS POR LA SUBRED Y TODOS AQUELLOS REGISTROSNECESARIOS PARA CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION	• 3, Llevar registro de la atención de la atención a los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizadas los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para cumplimiento de los procesos de costos y facturación	• Participaciones en actividades programadas para este fin
533536	4, Participar eln la programacion de las actividades del area	• 4, Participar en la programación de las actividades del área	• Resultados de auditorias
533537	5. Reportar los eventos de notificacionobligatoria de la oportunidad establecida en la normatividad vigente	• 5. Reportar los eventos de notificación obligatoria de la oportunidad establecida en la normatividad vigente	• Informe mensual y resultado de auditorias
533538	6. notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio , participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejoras definidas para el servicio	• 6. notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio , participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejoras definidas para el servicio mensual y resultado de auditorias	• Por almera
533539	7. Ipartir intrucciones al personal acargo	• 7. Impartir instrucciones al personal a cargo	• Comunicación con equipo de trabajo
533540	8. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidade integralidad	• 8. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad integralidad	• Diligenciamiento de historia clinica
533541	9. realizar los procedimientos al usuario acorde a sus responsabilidadesdentro del servicio	• 9.Realizar los procedimientos al usuario acorde a sus responsabilidades dentro del servicio	• Reflejado en historia clinica
533542	10.practicar el seguimientoy control a pacientes en los que se requiera su participacion	• 10.Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	• Historia clinica, y comunicación
533543	11. informar a l paciente y su familiasobre su condicion , plan de manejo y atencion	• 11. Informar al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	• recomendaciones

CERRAR VENTANA



533544	12. , promover acciones de humanizacion en la atencion y de seguridad del paciente en el servicio	• 12. , Promover acciones de humanizacion en la atencion y de seguridad del paciente en el servicio	• Un trato con responsabilidad y respeto a los usuarios
533545	13. diligenciamiento del consentimiento informado acorde al procedimiento	• 13. Diligenciamiento del consentimiento informado acorde al procedimiento	• Informando al paciente deL contenido de documentos
533546	14. Apoyar el cumplimientode las normas del sistema obligatorio de garantia e la CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA SUBRED	• 14. Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	• Realizar procesos y procedimientos
533547	15 , Elaborar informe mensualsobre el desarroyo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	• 15 , Elaborar informe mensualsobre el desarroyo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	• Informe mensual de actividades
533548	16, Responder por elementos entregados para el desempeñode las actividades asignedas y entregadosa la personaencargadaen caso en caso de terminacion del contrato	• 16, Responder por elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregados A la persona encargada en caso de terminación del contrato	• Responder y cuidar los recursos
	17, Participar en las jornadas de capacitacion , induccion,	• 18, Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred además de apoyar la	• Realizando el apoyo correspondiente

CERRAR VENTANA

533549	17, Participar en las jornadas de capacitacion , induccion, equipos de mejora de acreditacion, reuniones y eventos a los cualessea convocado	• 18, Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred además de apoyar la implementación de los mismos	• Realizando el apoyo correspondiente
533550	18, Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred ademas de apoyar la implementacion de los mismos	• 18, Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred además de apoyar la implementación de los mismos	• Realizando el apoyo correspondiente
533551	19. apoyar a la subred en las actividades que demanden según equerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	• 19. Apoyar a la subred en las actividades que demanden según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	• Informe de actividades
533552	20 . Registrar las actividades realizadas relacionas con la prestacion de servicio de acuerdo con el sistema de informacion de la subred	• 20. Registrar las actividades realizadas relacionas con la prestación de servicio de acuerdo con el sistema de información de la subred	• Dinamica, e informe mensual
533553	21, Realizar supervision de los contratos para los que sea designado	• 21, Realizar supervision de los contratos para los que se a designado	• Auditorias
	22.entregar la constancia de afiliacion y pago al sitema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos	• 22. Entregar la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y	• Soporte de pago de planilla asistida

CERRAR VENTANA

533550	establecidos por la subred ademas de apoyar la implementacion de los mismos	establecidos por la subred además de apoyar la implementación de los mismos	• Realizando el apoyo correspondiente
533551	19. apoyar a la subred en las actividades que demanden según equerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	• 19. Apoyar a la subred en las actividades que demanden según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	• Informe de actividades
533552	20 . Registrar las actividades realizadas relacionas con la prestacion de servicio de acuerdo con el sistema de informacion de la subred	• 20. Registrar las actividades realizadas relacionas con la prestación de servicio de acuerdo con el sistema de información de la subred	• Dinamica, e informe mensual
533553	21, Realizar supervision de los contratos para los que sea designado	• 21, Realizar supervision de los contratos para los que se a designado	• Auditorias
533554	22.entregar la constancia de afiliacion y pago al sitema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensuales	• 22. Entregar la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensuales	• Soporte de pago de planilla asistida
533555	23, Realizar las demas actividades asisgnadas acorde con el objeto del contrato	• 23, Realizar las demás actividades asignadas acorde con el objeto del contrato	• Historia clinica , educacion , referencia y contrareferencia

CERRAR VENTANA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51907920		BERMEO MORENO NORMA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 sur 50a 39	BOGOTA- BOGOTA D.E.	3035555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1853288567	94445751051	I	2023/01/05	2023/01/06	BanCOLOMBIA	1	$279,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,222,838	$195,700		17	$1,222,838	$152,900		0	$0	$0			$1,222,838	$29,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,222,838	$195,700			$1,222,838	$152,900			$0	$0			$1,222,838	$29,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,222,838	$195,700			$1,222,838	$152,900			$0	$0			$1,222,838	$29,800		$0	$0
1	CC	51907920	BERMEO MORNA	20305	30	$1,222,838	$195,700	05698	30	$1,222,838	$152,900		0	$0	$0	04-55	30	$1,222,838	$29,800	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$1,222,838	$195,700			$1,222,838	$152,900			$0	$0			$1,222,838	$29,800		$0	$0

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 13/ 2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NORMA CRISTINA BERMEO MORENO

C.C 51907920

LA SUMA DE $276.124 POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ODONTOLOGA EN EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA DEL USS ALQUERIA, DURANTE EL PERIODO DE 30 AL 31 DE ENERO DE 2023, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO NUMERO 3844 DE 2022.

NORMA CRISTINA BERMEO MORENO

CC 51907920 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 69848573931

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código	04-02-PO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NORMA CRISTINA BERMEO MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	51907920		
CORREO ELECTRONICO:	normaBMore@hotmail.com			CELULAR:	3147005413		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ODONTOLOGIA GENERAL 63 ALQUERIA			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo:	%					
	SUT25201	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	69848573931				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3844			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	13885	FECHA	2023-02-03 09:18:02.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO	DESDE:	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2023-01-30			2023-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					$276,124		
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por paternidad, O cualquier otra novedad que reperuta en el pago de honorarios, afvios tributarios) es de asumir que para los afvios tributarios se debe aplicar los soportes. N/A

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES	$33,319,800
VALOR EJECUTADO	$33,319,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$276,124
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCION	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 $2.194.707 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
94445751051	$989,118	$123,640	$158,259	3	$24,095	$305,994

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. 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