

					Versión		3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018			
					Código:		04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			karen daniela motta coronado							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1016091130		
CORREO ELECTRONICO:			Danielamotta176@gmail.com			CELULAR:		4244819		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA KENNEDY			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	SU44K33-5	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488420761162					PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		8347			VIGENCIA			2022		
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000		NÚMERO DE CRP	5514	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN MEDICINA								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2022-09-12			2022-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,254,372					
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:						\$6,633,936				
VALOR EJECUTADO						\$4,254,372				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,254,372				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$2,379,564				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						64%				
El intervisor 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		
9439930392	\$1,346,580	\$168,323		\$215,453		3	\$32,803	\$416,578		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
<p style="text-align: center;">YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA 52779671 Supervisor</p>										
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>										

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur Occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Realizar atención primaria en salud domiciliaria, reportar patologías de notificación obligatoria, asistir a capacitaciones institucionales	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Capacitaciones por parte de la subredsuroccidente	• Actas de asistencia, pruebas complementarias
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	• Consultas médicas de control y seguimiento	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	• Consultas médicas de control y seguimiento	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaría Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	• Capacitaciones periódicas por la subredsuroccidente	• Actas de asistencia, pruebas complementarias
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos, grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	• Educación en salud para los pacientes	• Educación en salud para los pacientes
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	• Evaluación y autoevaluación constante	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, antes de control	• Auditorías en salud	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	• Preparación de rutas en comunidades a atender	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	• Realización de cronogramas e informes de eventualidades	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	• Auditorías y controles de calidad	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE,	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE	• Historias clínicas en dinámica, base de caracterización, actas, formatos SIVIM, SISVIGILA, SISVECOS, SIVELCE
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del riesgo	• Capacitaciones institucionales periódicas	• Actas de asistencia, pruebas complementarias
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Reuniones periódicas con gestores locales, inventarios constantes oportunos	Actas de asistencia, actas de inventarios

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
Supervisor

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