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:	Sandra Patricia Murillo Pacanchique						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39672037	
CORREO ELECTRONICO:	bibicam22@hotmail.com				CELULAR:	3164151150	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION DEL RIESGO USS CENTRO DÍA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO04U09	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570004870377753				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4068			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1158	FECHA	2023-05-17 10:09:53.000	NÚMERO DE CRP	26212	FECHA	2023-05-31 17:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,921,508						
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:	$5,864,084
VALOR EJECUTADO	$5,864,084
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,921,508
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
67724186	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA
39690976
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	Se realiza alimentación de las planillas correspondientes y se mantienen al dia	Formato de actividades de odontología e higiene oral
Atender la consulta programada con rendimiento de tres consulta por hora(higienista).	se hace consulta diaria segun para metros de agenda diaria	Agenda de programados diarios
Presentar las evaluaciones programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo	Se realizan todas las evaluaciones a que haya lugar en la institucion	pre y post test programados
Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.	Se diligencia correctamente la historia clinica por cada paciente atendido	sistema Dinamica
Remitir a los pacientes a odontología general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienista).	RSe realiza deemanda inducida diaria a las agendas de odontologia general	agendas programadas
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.	Se cumple con las normas, procedimentos y manueles establecidos por la institucion	planillas, directrices y procedimientos
Contribuir en la evaluación de actividades de impacto en la prestación de servicios de salud oral.	Se contribuye con la evaluacion de actividades de impacto	planillas, dinamica etc
Realizar el informe de gestión mensual y hacer entrega el ultimo día del mes luego de realizarlo (higienista).	Se realiza informe de gestion y se entrega puntual todos meses	formato de actividades de odontologia e higiene oral
Apoyar los procesos de facturación de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos	Siempre se apoya en los procesos de facturacion	facturacion y agendamiento de cada paciente atendido
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga l.responsabilidad el contratista.	Se asume la glosa siempre que haya lugar a la mmisma	facturacion
Recepcionar al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación se encuentre en regla para una adecuada facturación.	Se recepciona a cada paciente y se direcciona a donde corresponda y se comprueba en los canales logrados	agendas programadas
Colaborar y asistir adecuadamente al odontólogo en la atención de la consulta programada y de urgencias.	Se realizan actividades de auxiliar de consultorio cada vez que en mi agenda este programdo	agenda programada segun lider
Esterilizar y desinfectar el instrumental y equipo, preparar los materiales y medicamentos necesarios para la atención con calidad integral del paciente.	Se realiza esterilizacion y desinfeccion del instrumental lo mismo que la asistencia al odontologo segun correspomda	agenda programada y formatos
Preparar el ambiente del consultorio odontológico para la atención con calidad integral al paciente y facilitar la actividad profesional del odontólogo e higienista	Se realizan actividades como auxiliar de consultorio odontologico segun corresponda	agenda programada segun lider
Revisar y tramitar facturas de tratamientos terminados.o. Elaborar y controlar adecuadamente los pedidos de material devolutivo y consumo.	Se realizan actividades de apoyo como aux de consultorio segun se requiera	planillas de acuerdo al tema
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.	Se cumplen con todas las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institucion	manual de bioseguridad, almera etc
Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Se acata a todas las ordenes impartidas por el lider de la sede	Agenda programada

Copia Certificado Subred Sur Occidente

LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA
39690976
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