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:	JULI ANDREA PULIDO RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022347737	
CORREO ELECTRONICO:	human_medicine@hotmail.com				CELULAR:	5367538	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA GENERAL PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500898924				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	713			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	30762	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,084,930				
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:	$25,424,650
VALOR EJECUTADO	$18,371,360
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,084,930
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,053,290
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	72%

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
68431589	$1,876,503	$234,563	$300,241	3	$45,712	$580,515

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ
1019097974
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
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	1. Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada.	consulta medica
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente.	talleres de promoción y prevención
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	atencion medica
Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	FORMATOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	" FORMATOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA ANEXO 3 EN INTRANET "
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	NOTIFICACIONES SEGÚN PERTINENCIA A SIVIGILA	"NOTIFICACIONES SEGÚN PERTINENCIA A SIVIGILA "
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA	"ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA "
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA	TALLERES DE HUMANIZACION
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	EDUCACIONES INDIVIDUALES-DETECCIONES DE ALTERACIONES SEGÚN CICLO VITAL FORMATOS DE HISTORIAS CLINICAS	PROMOCION Y PREVENCION
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA ACTUALIZACION DE GUIAS DE MANEJO	TALLERES DE PROMOCION Y PREVENCION
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA	CHARLAS DE ACTULIZACION MEDICA
Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	FORMATOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	" FORMATOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	NOTIFICACIONES SEGÚN PERTINENCIA A SIVIGILA	"NOTIFICACIONES SEGÚN PERTINENCIA A SIVIGILA "
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA	"ASISTENCIA A LA UAT DE MEDICINA "
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA	TALLERES DE HUMANIZACION
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA	UAT EN SEDES
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA	SEGUIMIENTO DE GUIAS
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA ULC Y ESPACIOS DE COMUNICACIÓN CON LIDER O AREAS ENCARGADAS	MEDIO DE COMUNICACION
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA ULC Y AUTOCONTROL SEMANAL	AUTOCONTROL Y CALIDAD
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA	PARTICIPACION EN ACTULIZACION DE GUIAS
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar relacionado con las actividades o proyectos que ejecute.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA EN LA UAT DE MEDICINA	AISTENCIA UAT BIMENSUAL
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	ENTREGA OPORTUNA DE HISTORIAS CLINICAS MANUALES Y CLAPS EN ARCHIVO	ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS Y CONSENTIMIENTOS EN ARCHIVO
"Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados."	VERIFICACION DE AGENDAS	VERIFICACION DIARIA DE AGENDAS PROGRAMADAS

Copia Certificada Subred Sur Occidente

AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ
1019097974
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