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:	ROCIO LUZ ZUÑIGA ANDRADE						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	32724915	
CORREO ELECTRONICO:	rozuand2@hotmail.com				CELULAR:	2656512	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OTRAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10A32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	51998891				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5321			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	34070	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-07-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,101,916				
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:	$14,644,598
VALOR EJECUTADO	$13,319,236
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,101,916
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,325,362
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
1056163710-1056302095	$2,309,542	$288,693	$369,527	3	$56,260	$714,480

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

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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
1)Practicar las intervenviones y valoraciones medicas ,establecer diagnosticos y prescribir el tratamiento acorde con la patologia diagnostica.	1.atencion a los usuarios en consultas de odontologia definida para el primer nivel de atencion acorde a los sevicios planes y beneficios	historias clinicas en DINAMICA e historias clinicas en fisico
2) Desarrollar y apoyar la ejecucion de actividades en promocion en salud , y prevencion de la enfermedad y vigilancia en salud publica a nivel intramural y extramural , ,necesarias en el ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente.	2. Participando en las ulc y uat	planilla de asistencia de uat y ulc y actas de reuniones
3) Realizar las actividades propias del servicio de consulta medica asistencial.	3. Participo en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud oral de la población del área de influencia de la institución	participacion en ULC Y UAT registro en actas y listados de asistencias
4) Elaborar las historias clinicas y demas registro clinicos de formas oportuna y completa deacuerdo a la normatividad vigente .	4.participando en las ulc y uat	planillas de asistencia de uat y ulc y actas de reuniones
5) Realizar el ejercicio de autocontrol autoregulacion autosugestion en las actividades oportunas y completas con la normatividad vigente	apoyo la realización de actividades de detección temprana, protección específica, y vigilancia en salud pública a nivel inter y extramural del POS, el PIC y otros programas o proyectos establecidos por la institución.	cuando se requiera según demanda inducida
6) Formular y ejecutar las acciones preventivas correctivas y los planes de mejoramaieto q haya lugar en el desarrollo de las actividades	Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	Actividades en la central de información a familiares de pacientes hospitalizados en el periodo de contingencia por Covid 19.
7) Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y o deplanes y o proyectos formualdos en los en el area o servicios asignados	Promuevo el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a mi responsabilidad
8) Apoyar el desarrollo de estrategias de participacion social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar las intervenciones de salud	Desarrollo y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente	apoyo a campañas programadas soportadas en actas y listados
9) Participar en la elaboracion y actualizacion del diagnostico de salud de la localidad y el area de influencia de la empresa social del estado	Elaboro las historias clínicas completas (atención primera vez, plan de tratamiento, procedimientos, urgencias, detección temprana y protección específica) de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo a lo establecido a nivel institucional dando cumplimiento a los tiempos de atención y programaciones asistenciales.	se evidencia e formato de historia clinica y DINAMICO y manual
10) Participar junrto con el quipo de salud en la evaliacion de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	Realizo el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	contrato de 186 horas para un cumplimieto de meta de 558 consultas y a la fecha 469 consultas
11)Realizar la referencia y contra referencia de los usuarios cuando se requiera dentro de aplicado la esatrategia de ,etas de servicio de salud aplicados en la normatividad vigente	Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	se realiza consultas extras generando oprtunidad en el servicio
12) Participar en las acciones de vigilancia epimediologica para las cituaciones identificadas que sean factor de riesgo para la poblacion	Apoyo 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	apoyo a campañas programadas soportadas en actas y listados
13) Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los p´roblemas de salud de la comunidad	Participo en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	se realiza csegun se requiera
14) Propiciar las relacciones de cordiancion necesaria para logra una eficas prestacion del servicio de salud en armonia con el talento humano del area de servicio	Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad	cuando se requiera registrado en actas
15) Participar en el analisis de la infomacion de ofertas y demanda del servicio de salud del area de influencia que permirta proponer alternativas de solucion	Realizo la referencia y la contrarreferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	se evidencia e formato de historia clinica y DINAMICAy manual

Copia Controlada Subred Sur Occidente

16) Aplicar lineamientos normas guias y protocolos que garanticen la adecuada prestacion del servicio	Realización de actividades asignadas	Actas de asistencia
17) Reportar oportunamente las anomalias de la prestacion del servicio	Realizar actividades acorde a los procedimeintos establecidos	Proceso de Atención
18) Presentar informes periodico sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Participar en las actividades programadas	Actas de asistencia
19)Participar en la actualizacion de los procesos y procedimientos inherebntes a sus actividades cuando se requieran	Participar en las actividades programadas	Actas de asistencia
20) Asistir y participar activamente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar relacionar con las activides proyectos que ejecute	Velar y responder por recursos y adecuado funcionamiento de equipos, bienes, muebles de la institución	Listas de chequeo e inventarios
21) Garantizar la custodia de la informacion y la gestionm documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Realización de actividades asignadas	Actas de asistencia
22) Revisar y notificar oportunamentet a el lider o supervisor el estado de las agendas de soporte que se generen durante las actividades realizadas	Realizar actividades acorde a los procedimeintos establecidos	Proceso de Atención
23) Cuando el profesional este asignado al area de urgencias a demas de las anteriores realizar las actividades	Participar en las actividades programadas	Actas de asistencia
24) Las demas actividades solicitadas a fines con la naturaleza del objeto del contrato .	Participar en las actividades programadas	Actas de asistencia

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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