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:	GLADYS SORAYA SOLANO AYALA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52057780			
CORREO ELECTRONICO:	soraya0417@hotmail.com				CELULAR:	4585457			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ODONTOLOGIA GENERAL CABAÑAS				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	PA27E01	50	FO02U08	50					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500917344						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	595			VIGENCIA	2023			
NÚMERO DE CDP	2243	FECHA	2023-09-28 15:52:43.000	NÚMERO DE CRP	45274	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-09-01		2023-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,313,962					
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:	$26,511,096
VALOR EJECUTADO	$26,511,096
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,313,962
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
7892463788	$1,325,585	$165,698	$212,094	3	$32,291	$410,083

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

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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. Realizar la Consulta de odontología de consulta externa según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud y/o donde el supervisor del contrato lo requiera	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. Realizar la referencia y contrarreferencia cuando se requiera dentro de los lineamientos de redes de servicios de salud y de acuerdo a las normas que la regulan.	Participando en las ulc y uat	planilla de asistencia de uat y ulc y actas de reuniones
3. Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente, y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro médico.	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. Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.	4.participando en las ulc y uat	planillas de asistencia de uat y ulc y actas de reuniones
5) Aplicar las guías manejo clínico aprobadas por el hospital y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en evidencia.	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) En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al supervisor del contrato y garantizar la reprogramación en la agenda.	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) Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	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) Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la auditoria interna y externa.	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)seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	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) Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad, oportunidad, y suministro adecuado y correcto de la información en salud al usuario y la Familia.	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.	se realizan 106 de tiempos asistenciales y 80 en tiempos administrativos en dirrecion complemetaria
11) Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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) Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras.	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) Participar activamente en la programación de actividades de su especialidad a las que sea convocado.	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) Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades y soportes de pagos de salud pensión y ARL.	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) Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido.	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
16) Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que se presente en ellos.	Participo en las acciones en vigilancia epidemiológica para situaciones que sean factor de riesgo para la población.	con los reportes según los casos presentados se registra en formato de reportes y a la fecha 6 notificaciones

Copia Certificada Subred Sur Occidente

17) Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	Identifico necesidades y participo en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	según programacion de cronogramas se evidencia en actas y listados se asistencia
18) Cumplir con los estándares de Acreditación que le apliquen de tal manera que permitan el desarrollo del objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución.	Participo en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	participacion en ULC Y UAT registro en actas y listados de asistencias
19) Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado.	Aplico lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio dando cumplimiento a los estándares institucionales.	según establecido institucionalmenmte registrados en formatos establecidos
20) Elaborar ejecutar y supervisar la óptima aplicación de los principios de protección y seguridad radiológica y actividades de control de calidad.	Reporto oportunamente las anomalías que ser presenten durante la prestación del servicio.	cuando se requiera registrado firmatos establecidos
21) Dirigir monitorear y presentar resultados del programa de capacitación en protección radiológica de la subred.	Presento informes periódicos y completos sobre el desarrollo de sus obligaciones contractuales, a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas y según lineamientos y programación establecidos por la institución.	según registri en formatos establedidos
22) Gestionar el cumplimiento del plan de trabajo establecido para la consecución y mantenimiento de las licencias de práctica médica categoría I y II.	Participo en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su perfil.	cuando se requiera registrado en actas
23) Asistir a los cursos pertinentes que le sean asignados. Entrega de informes cuando sean solicitados.	Participo activamente en las reuniones designadas por el supervisor, relacionadas con las actividades u obligaciones contractuales, según programación.	participacion en ULC Y UAT registro en actas y listados de asistencias

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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