

					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:			LINA MARCELA NIEVES AMARIS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1124073788
CORREO ELECTRONICO:			dranievesa@gmail.com			CELULAR:		3005694728
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			MEDICINA GENERAL CABAÑAS			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA27A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			466274933				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5309			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2625	FECHA	2023-10-31 10:11:12.000	NÚMERO DE CRP	55616	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-10-01			2023-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,230,212				
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:					\$31,084,171			
VALOR EJECUTADO					\$28,503,108			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$5,230,212			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$2,581,063			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					92%			
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	
9457547678	\$2,228,256	\$278,532		\$356,521	3	\$54,280	\$689,333	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	"se presta una atención con empatía y humanizada con el paciente	se respeta los lineamientos dados por la subred sur occidente
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. "	se respeta y se da cumplimiento en el ciclo de servicios por cada usuario atendido	se respeta los lineamientos dados por la subred sur occidente
.Conocer y aplicar las políticas institucionales."	se esta atento y se hace adherencia a las políticas institucionales	se hace adherencia a las políticas dados por la red sur occidente
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda."	se esta atento a las actividades realizadas para el proceso de acreditación y habilitación	se firma acta de las actividades según programa que realiza la retroalimentación
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades previo seguimiento por parte del supervisor y tramite del área de financiera competente."	se generan ordenes de acuerdo a la pertinencia de la patología presentada por el paciente	se justifican todas las ordenes emitidas para evitar glosas
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional. "	se obra con lealtad y confiabilidad	se guarda completa discrecion de la informacion recibida por la red sur occidente y se obra bajo un compromiso ético
"7. Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la presunta falsedad en su soporte documental serán causal de terminación del contrato, previo seguimiento y notificación por parte del supervisor. "	se entrega constancia de afiliación y mensualmente se entrega soportes de pago del sistema de seguridad social	se realiza entrega de soportes de afiliación a salud, pensión y arl
"8. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. "	se hace adherencia de acuerdo a las guia y protocolos y procedimientos institucionales	se hace adherencia de acuerdo al las guías, protocolos y procedimientos institucionales
" 9. Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, se dará aplicación a los parámetros institucionales establecidos para ello y al proceso institucional para reporte de hurtos y/o daños de bienes, además de los lineamientos establecidos por la Compañía de seguros en caso de aplicar. 1"	Responder por los Elementos para el Desempeño de las actividades asignada y entregarlos a la persona encargada en caso de Terminación del Contrato	Cumplir con la Entrega de los Elementos en Caso de Terminación del Contrato.
" 10 .Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas."	se estara atento por si se presenta un plan de mejora de las acciones de modo preventivas y correctivas	se realizara en los tiempos establecido enformato estipulado por la SUBRED SUR OCCIDENTE
" 11. Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos. "	Se elabora informe de productividad mensual	Se elabora informe de productividad mensual
"12. Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales. "	Se esta atento para participar en la actividades propuesta mensualmente para un mejor desarrollo de las actividades asignadas	curso por aula virtual, la subred se conecta y conversatorio UAT de medicina
"13. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades u obligaciones asignadas. "	Se esta atento ante cualquier inconveniente durante la prestacion del servicio que afecte mi productividad	Informar al lider las disfunciones que se presente para una pronta solución
"14. El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato previo seguimiento y notificación del supervisor. "	se obra con idoneidad y respeto en el sitio de trabajo donde me encuentre realizando las actividades	estar con buena disposición y presentación personal portando siempre la bata y el carnet
"15. En caso de ser designado como supervisor de un contrato, en atención a su competencia, experticia técnica, formación académica y/o idoneidad del perfil para el cumplimiento de un proyecto o convenio, o en caso de ser insuficiente el personal de planta para tal actividad, el CONTRATISTA se compromete a realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico encomendado, dando cumplimiento al manual institucional y respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve. "	Realizar supervisión de Los Contratos para lo que sea Designados	se esta atento para dar cumplimiento de los contratos que sean asignados
"16. El CONTRATISTA, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y/o apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica."	Se esta atento desde la guia de reaccion inmediata para intervenir en alguna situación que se pueda presentar durante la atención	Se esta atento desde la guia de reaccion inmediata para intervenir en alguna situación que se pueda presentar durante la atención

"17. Una vez terminado el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad en el formato establecido, el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro, so pena de no certificar por parte del supervisor el último servicio recibido."	se esta atento para el momento que se requiera	se esta atento para el momento que se requiera
"18. Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje. "	Durante el tiempo laboral se contribuye a las normas de gestion ambiental y residuos hospitalarios y ahorro de agua y energía	Se realiza la disposiocion final según codigos de colores para lo residuos y estrategia que tiene la subred sur occidente para el ahorro de recursos naturales
" 19 Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato. "	Se cumple con el lineamiento Institucional del Uso De la Bata y El Carnet, Dar Cumplimiento y notificar las fallas que se presenten en el Servicio, participar en los Análisis para la mejora de los Servicios.	Dar Cumplimiento en el Contexto de Seguridad del Paciente, Se notifica las Fallas por Intranet mesa de ayuda
"20. Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en los servicios ambulatorios, hospitalarios, urgencias y/o complementarios, como Médico, Médico Especialista, Odontólogo, Odontólogo Especialista, Profesional en Enfermería o Bacteriólogo, se obliga a constituir y mantener vigente Garantía o Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para Profesiones Médicas y Profesionales de la Salud, expedida por entidad legalmente autorizada, la cual será solicitada por la entidad en el momento que se requiera su soporte. "	contar con poliza de responsabilidad civil, debido a la actividad laboral en la que pueden ocurrir situaciones que comprometen al profesional de la salud.	se obtiene soporte en fisico en caso de que lo soliciten en algún momento
" 21. El CONTRATISTA se obliga a realizar actividades de Docencia Servicio e investigación cuando lo requiera la Subred de acuerdo al procedimiento establecido para ello."	se obtiene soporte en fisico en caso de que lo soliciten en algún momento	Se Cumple con la Participación de las Investigaciones
"22. El CONTRATISTA se obliga a prevenir el abuso y el acoso sexual, a denunciar cuando tenga conocimiento de casos de violencias basadas en género y hacer un uso no sexista del lenguaje. "	se esta atento durante la consulta de acuerdo con el anamnesis para identificar personalmente si el usuario o usaria esta siendo objeto de algun tipo de violencia	se realizara ficha de notifiacion según lineamientos y tiempos sea caso por el cual el usuario a estado siendo victima
" 23. El CONTRATISTA se obliga a publicar en el expediente electrónico los soportes de la ejecución del presente contrato, para ello, cargará evidencia mensual de la cuenta de cobro aprobada y sus anexos, en Secop II ítem 7 ejecuciones del contrato. "	Para la realizacion de la cuenta mensual subo evidencia según correspondiente del mes al secop II	en el secop ii se evidenciara soporte de pago y actividades descargado del suresoc y se anexa planila de pago según mes vencido que corresponda y documento equivalente avalado por el líder de la unidad
"24. Para los casos que aplique EL CONTRATISTA deberá cumplir con las metas de producción acordadas con el supervisor del contrato para efectos de actividades y/o productos a prestar, conforme a los lineamientos pactados. "	Se verifica el Cumplimiento de las Citas Medica del Paciente, se verifica que su facturación este correcta y se entrega los informes de Estadísticos cada día.	Se verifica que la Factura este correcta
25. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Se realiza Actividades de Consulta Externa, Crecimiento Y Desarrollo, Control Prenatal, según los alineamientos de la Secretaria de Salud	Se Cumple con Realizar las Actividades asignadas de acuerdo con el Contrato

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124073788		NIEVES AMARIS LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 108 N 88A - 17 TRR 11 APTO 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	213659205	9457547678	I	2023/10/23	2023/10/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$689,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,228,856	\$356,700			\$2,228,856	\$278,700			\$0	\$0			\$2,228,856	\$54,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,228,856	\$356,700			\$2,228,856	\$278,700			\$0	\$0			\$2,228,856	\$54,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,228,856	\$356,700			\$2,228,856	\$278,700			\$0	\$0			\$2,228,856	\$54,300		\$0	\$0
1	CC	1124073788	NIEVES LINA	230301	30	\$2,228,856	\$356,700	EPS005	30	\$2,228,856	\$278,700	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,228,856	\$54,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,228,856	\$356,700			\$2,228,856	\$278,700			\$0	\$0			\$2,228,856	\$54,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124073788		NIEVES AMARIS LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 108 N 88A - 17 TRR 11 APTO 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213659205	9457547678	I	2023/10/23	2023/10/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$689,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$356,700	\$0	\$0	\$356,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$356,700	\$0	\$0	\$356,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,300	\$0	\$0	\$54,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$54,300	\$0	\$0	\$54,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$278,700	\$0	\$0	\$278,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$278,700	\$0	\$0	\$278,700	
TOTAL				1	\$689,700	\$0	\$0	\$689,700	