Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	PIOQUINTO ALEMAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	8691157	
CORREO ELECTRONICO:	pialsa@hotmail.com				CELULAR:	3590138	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DERMATOLOGIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10A03	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570478170013583				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1318			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	58652	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,362,996				
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:	$73,629,960
VALOR EJECUTADO	$73,629,960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,362,996
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
1057654908	$2,945,198	$368,150	$471,232	3	$71,745	$911,127

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

Juan Manuel Mendieta Novoa
79863903
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 actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred.	Actividades propias de area de Referencia Y contrareferencia y de Traslados Secundarios	NA
2) Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor.	Programacion de Actividades del Pesonal, Realziacion de c apacitaciones, Realizacion de Censos, Reps,	Planillas de actividades, Plataforma sirc, almera
3) Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	Actividades propias del cargo	NA
4) Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor.	Seguiminto Mensual a las actividadfes del area	Informe de Gestion Mensuial
5) Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	Revision de Solicitudes de PQR, de entes de Control y EPS	Respuesta as a PQR por Orfeo, Elaboracion de Plames de Mejora
6) Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales.	Intervenciaon y saasistencia Comites	Asistencias a los diferenctes Comites
7) Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales.	Elaboracion de reportes a SDS, Minestrio y entes extrainstirtucionales	Reportes al SIRC, REPS
8) Impartir instrucciones al personal a cargo.	Capacicitaciones de procesos del area reuniones de informes	Actas de asisrtencias
9) Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Revisio0nde Historias Clinicas de trraladaso de Bitacoras de remisioes	N/A
10) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Revisisond e los priocesos de la Institucion	Implementacionde los procesos con el personal
11) Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	Revision de los planes en la plataforma Almera	Revision permanente de los compromisos
12) Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área.	Seguimiento actividades	Planes de mEJORA
13) Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	REVISION PLATAFORMA ALMERA	NA
14) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	REVISION PLATAFORMA ALMERA	NA
15) Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados.	REVISON DE CONTRATOS Y CUENTAS DE CBRO	CERTIFICACION mENSUAL
16) Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Revision de actividades de los colaboradores de los proce}sos realziados	NA
17) Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	Pormover el uso racial de recursos asignados	NA
18) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Capacitaciones permanentes al pesonal	ACTAS
19) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	cuplimi3nto de actividades	Entrea de actividades realziadas
20) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistencias a las convocatorias	Firmas de Actas de asistencias
21) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	REUNIONES DE CAPACIOTACION PARA EVITAR ALS FALLAS	ACTAS Y ASISTENCIAS
22) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	REVISION EN LA PALATAFORMA ALMNERA DE TODOS LOS PROCEDIEMITOS DE LA SUBRED	APAOYO A LA SUBRED
23) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	REVISON DE CONTRATOS Y CUENTAS DE CBRO	CERTIFICACION MENSIAL
24) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	PAGO MENSUIAL DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTREA DE PAGO ENCERTIFICACIOON
25) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	CUMLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS Y LAS NUEVAS	CUMPLIMIETNO DE LAS ACTIVIDADES

Copia Controlada Subred Suroccidente

Juan Manuel Mendieta Novoa
79863903
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