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:	LUCIA BERNAL TORRES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52130286	
CORREO ELECTRONICO:	LUCIABERNAL74@hotmail.com				CELULAR:	3123214292	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL SALUD ORAL - P y D USS VILLA JAVIER				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA35E06	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24400002607				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5980			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	20461	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-11-01		2023-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,851,816						
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:	$38,914,314
VALOR EJECUTADO	$36,730,581
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,851,816
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,183,733
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
71863816	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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 al profecional del servicio en las actividades del area	Estar pendiente de los odontologos, en el momento de la consulta, para disponer y preparar oportunamente los materiales necesarios para la actividades propias del servicio.	orden de servicio odontologico
Apoyar a los pacientes en sus necesidades basicas	demanda inducida e infomación en general de los servicios ofrecidos en la localidad	demanda inducida
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad. Oportuna e integralidad	participación en la UAT-ULC y reuniones	actas asistenciales
Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según compentencia	tener una buena comunicación en el momento de prestar el servicio al usuario y a la comunidad	formatos deligenciados
Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio. de la garantia de la calidad según requerimientos de la subred	realizar las notificaciones pertinentes y acordes en el proceso de atención.	formatos de notificación
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificacion del cumplimiento	Realización de informes según actividades	Informes
conocer los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	cuidar los equipor e implementos dados para las actividades a realizar	
Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Realizar notificaciones y motivar a la comunidad para el cuidado de su salud	
Notificar las fallas y dar caridad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	adherencia en la guias y protocolos en manejor del usuario	
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos	N/A	N/A
Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos institucionales	protocolos de limpieza y desinfeccion	entre paciente y paciente
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestacion del servicio, de acuerdo con el sistema de informacion de la subred	participacion en campañas	Formatos de notificación
Entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profecionales mensualmente	referencia y contra referencia	Formatos de notificación
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecucion del presente contrato, de acuerdo al codigo del buen gobierno y etica institucional o profecional	Realizar las notificaciones pertinentes y acordes en el proceso de atención	Actas de asistencia
cumplir con la adherencia de las guias de manejo manuales instructivos protocolos procesos y procedimientos institucionales	Realizar las notificaciones pertinentes y acordes en el proceso de atención	SI
velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos o bienes muebles entregados a titulo de prestamo para la ejecucion de las actividedes propias del presente contrato	Participación el UAT - ULC y Reuniones	diligenciamiento a diario de la carpeta
ejecutar las acciones preventivas o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los organos externos supervisor del contrato directrices internas	adherencia en la guias y protocolos en manejor del usuario	Actas de asistencia
asistir y aprobar los procesos de actualizacion presenciales y virtuales induccion o re-induccion programador por el contratante y por las entidades autorizadas por este con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	Realización dilegensamiento de formato verificacion de consultorio	Actas de asistenciaa
conocer y promover y aplicar las normas de gestion ambiental y residuos hospitalarios haciendo uso eficiente de los insumos puesto a su disposicion. Los recursos de agua energia y contribuir con el reciclaje	Participación el UAT - ULC y Reuniones	Formatos
cumplir con los planes de emergencia institucionales y normas del sistema general de riesgos laborales procurando el cuidado integral de la salud contando con los elementos de proteccion personal necesario para la ejecucion de las actividades a contratar e informando a la subred la acurrencia de incidentes durante la ejecucion del contrato	Participación el UAT - ULC y Reuniones	SI
Apoyar al profecional del servicio en las actividades del area	Estar pendiente de las agendas de los odontologos	agendas completas

Copia Certificada
Subred Suroccidente

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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