DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GLADIS LIZARAZO QUINTERO
C.C. 51.815.631 DE BOGOTA

La suma de **$**2.476.563 Dos millones cuatrocientos setenta y seis mil quinientos sesenta y pesos. Moneda corriente, por concepto de: prestación de servicios de salud como odontóloga en el área de consulta externa de la USS 48 con un total de 139 horas, a $ 17.817 hora, durante el periodo de 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 620-2023



Nombre del contratista
Gladis Lizarazo Quintero
C.C. 51.815.631 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO
NUMERO 007380603972
Banco Davivienda

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51815631
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLADIS LIZARAZO QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 68 F 64 F 21 BL 2 EN 4 AP 401	TELÉFONO:	2674420
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0021 - 001
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**5165140012**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				0615969090

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 28.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 7.000	$ 0	$ 7.000
SUBTOTALES:			**$ 7.000**	**$ 0**	**$ 7.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 51815631	LIZARAZO QUINTERO GLADIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

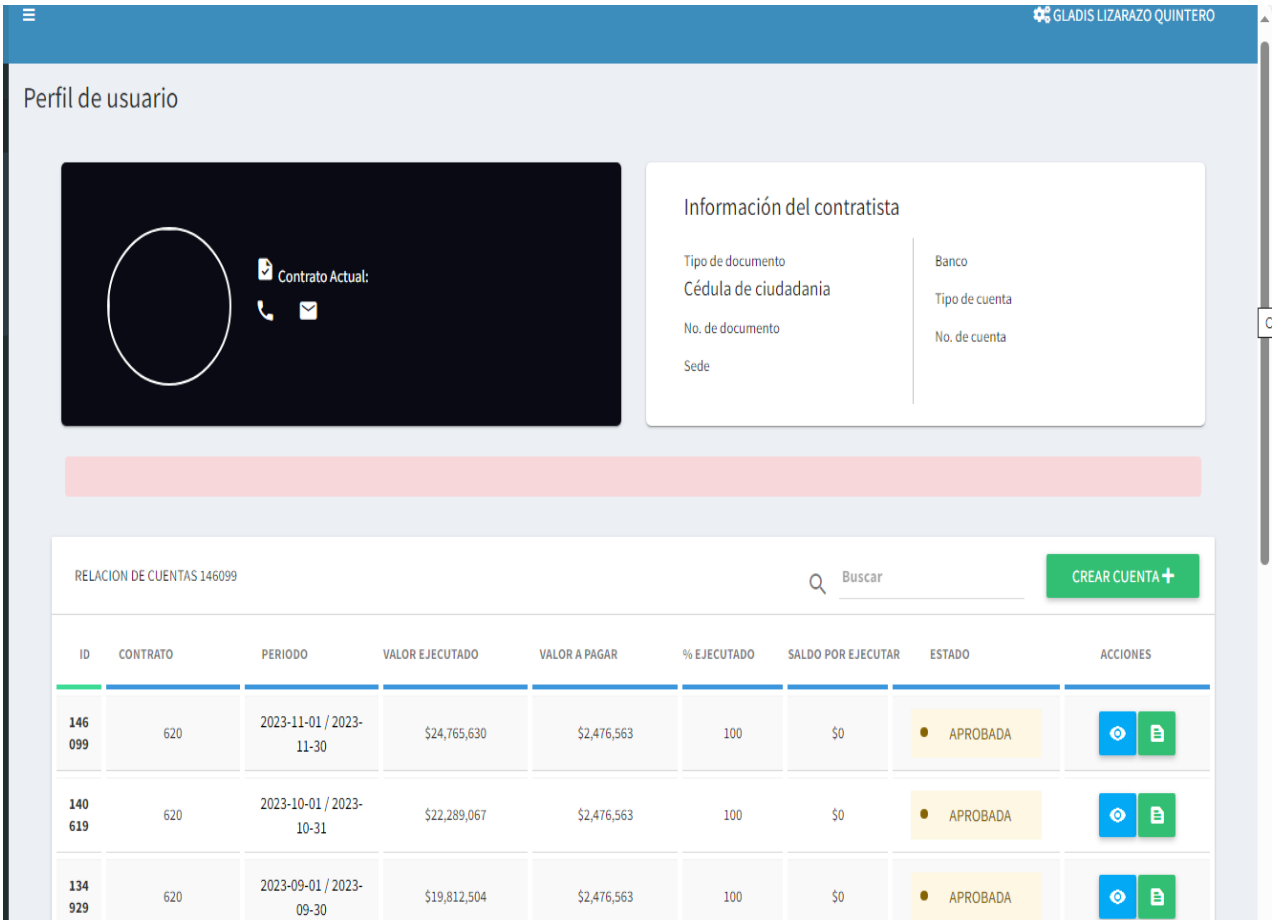
SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	51815631	$ 28.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 7.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 365.900**


GLADIS LIZARAZO QUINTERO
Perfil de usuario
Contrato Actual:
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
Sede
Banco
Tipo de cuenta
No. de cuenta
RELACION DE CUENTAS 146099
Buscar
CREAR CUENTA +
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
146 099
620
2023-11-01 / 2023-11-30
$24,765,630
$2,476,563
100
$0
APROBADA
140 619
620
2023-10-01 / 2023-10-31
$22,289,067
$2,476,563
100
$0
APROBADA
134 929
620
2023-09-01 / 2023-09-30
$19,812,504
$2,476,563
100
$0
APROBADA

Cuenta No. 146099

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
GLADIS LIZARAZO QUINTERO	51815631	glizarazo22@yahoo.com	3003101351	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	7380603972

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-11-01 / 2023-11-30	LILIANA CASTIBLANCO MOSOS	620 2696 / 58074	• FO05E01 - 100 %	• EQUIVALENTE-51815631-20231110072055-Documento equivalente noviembre 2023.pdf	5165140012	• PLANILLA-51815631-20231110072055-Planilla asistida Noviembre 2023.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$24,765,630	$24,765,630	$2,476,563		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
16966900	Prestar la atencion odontologia definida para el primer nivel de atencion acorde con los servicios, planes de beneficios y proyectos y lineas de intervencion del modelo de atencion en salud	• Se prestó la atención odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios	• Presté la atencion odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios
16966901	Participar en el diseño, ejecucion o evalucion de los proyectos integrales en salud, en el componente de salud oral, que se establezcan para la institucion, la localidad o el area de influencia	• NA	• NA
16966902	Participar en la elaboracion y actualizacion del diagnóstico de salud oral de la poblacion del área de influencia de la institucion	• NA	• NA
16966903	propiciar las relaciones de coordinacion necesarias para lograr una eficaz prestacion de los servicios de salud y realizar la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	• Se prestaron los servicios de salud y realizó la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	• Presté los servicios de salud y realicé la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia
16966904	Desarrollar o apoyar la realizacion de las actividades de deteccion temprana, proteccion especifica y vigilancia en salud publica a nivel inter y extramural del POS, el PIC y otros programas o proyecctos establecidos por la institucion.	• Desarrollé actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS	• Desarrollaron actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS

16966905	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y / o proyectos formulados, en el area asignada	• Se realizaron actividades resolutivas y en P y D para dar cumplimiento a lo programado según las horas contratadas	• Se cumplio con el 100% de las actividades según el tiempo destinado para la atencion de pacientes
16966906	Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	• cuidé y custodie del patrimonio institucional y respondí por los elementos dados a mi responsabilidad.	• se cumplío con el cuidado y custodia del patrimonio institucional y respondí por los elementos dados a mi responsabilidad.
16966907	Desarrollar o apoyar la ejecución de acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilacia en salud publica a nivel intra y extramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo a la normatividad vigente.	• Desarrolle acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad a nivel intramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo	• se Desarrollaron actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad a nivel intramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo
16966908	Elaborar las historias clinicas completas(atencion de primera vez, plan de tratamiento, procedimientos, deteccion temprana y proteccion especifica) de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo a lo establecido a nivel institicional dando cumplimiento a los tiempos de atencion y programaciones asistenciales.	• Realice historia clinica, valoración, examen odontológico, registre los diagnósticos, plan de tratamiento y evolucione historia clínica institucional; se realizaron las notificaciones a sisveso.	• Realice historia clinica, valoración, examen odontológico, y registre los diagnósticos, plan de tratamiento y evolucione historia clínica
16966909	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulacion y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y /o correctivas y/o	• Se realizó el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que se desarrollaron	• realice el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que desarrollé

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 146099

16966910	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el complimiento de la metas contractuales y/o de planes formulados, en el area asignada	• Realicé todas las demás actividades que me fueron asignadas por el supervisor del contrato y que fueron afines al desarrollo del objeto del contrato.	• se realizaron las actividades que me fueron asignadas por el supervisor de l contrato
16966911	Apoyar el desarrollo de las estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	• NA	• NA
16966912	Participar en la elaboracion y actualizacion del diágnostico de salud de la localidad y el area de influencia de la Empresa Social del Estado.	• NA	• NA
16966913	Evaluar junto al equipo de salud , la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	• NA	• NA
16966914	Realizar la referencia y la contrareferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	• Realice la referencia y contrareferencia cuando fue necesario	• se realizaron referencias y contrareferencias cuando fue necesario
16966915	participar en las acciones de vigilancia epidemiologica para situaciones que sean factor de riesgo para la poblacion	• NA	• NA

CERRAR VENTANA

Información del contratista

Cuenta No. 146099

16966916	Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de salud de la comunidad	• NA	• NA
16966917	Participar en el analisis de la informacion de oferta y demanda de servicios de salud del area de influencia que permita proponer alternativas de solución	• NA	• NA
16966918	Aplicar lineamientos, normas, guias y protocolos que garanticen la adecuada prestacion del servicio dando cumplimiento a los estandares institucionales.	• Aplique las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales.	• se aplicaron las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales
16966919	Reportar oportunamente las anomalias que se presenten durante las prestación del servicio	• Reporte oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio	• Se reportó oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio
16966920	Presentar informes periodicos y completos sobre el desarrollo de las actividades contractuales, a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas y según lineamientos y programación establecidos por la institución	• Realice registro de las actividades desarrolladas en el formato de registro diario, insumo para la realización del informe de gestión mensual	• Diligenciamiento del siso y envio referente de odontología
16966921	Participar en la actualización de los procesos y procedimientos según su perfil.	• Participé en los procesos y procedimientos como odontologa	• Se participó en los procesos y procedimientos como odontologa

CERRAR VENTANA

16966920	Presentar informes periodicos y completos sobre el desarrollo de las actividades contractuales, a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas y según lineamientos y programación establecidos por la institución	• Realice registro de las actividades desarrolladas en el formato de registro diario, insumo para la realización del informe de gestión mensual	• Diligenciamiento del siso y envio referente de odontología
16966921	Participar en la actualización de los procesos y procedimientos según su perfil.	• Participé en los procesos y procedimientos como odontologa	• Se participó en los procesos y procedimientos como odontologa

16966922	participar activamente en las reuniones designadas por el supervisor, relacionadas con las actividades u obligaciones contractuales, según su programación.	• Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural : Semana de humanizacion 1 de Noviembre , Asegurate del mes" Guia para la prevencion de flebitis " , 8 de Noviembre conversatorio , 27 de Noviembre NSSC	• Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural :Semana de seguridad del paciente 4 de octubre , Asegurate del mes" Guia de buena practica ilustrar al paciente en el autocuidado de su seguridad " ,13 de Octubre conversatorio , 17 de Octubre EAC, 23 de Octubres NSSC
16966923	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante la ejecución de sus actividades.	• Custodié la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.	• Custodiaron las historia clinicas, la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.
16966924	Revisar y notificar al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	• Revisé y notifique al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	• Se revisaron y notificaron al lider el estado de las agendas de los servicios programados.

CERRAR VENTANA

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:	GLADIS LIZARAZO QUINTERO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51815631		
CORREO ELECTRONICO:	glizarazo22@yahoo.com				CELULAR:	3003101351		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					USS FONTIBON			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS 48 SAN PABLO				SEDE:	USS FONTIBON		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO05E01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380603972					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	620			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	58074	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-11-01		2023-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,476,563						
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:	$24,765,630
VALOR EJECUTADO	$24,765,630
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,476,563
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
5165140012	$990,625	$123,828	$158,500	3	$24,132	$306,460

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

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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
Prestar la atencion odontologia definida para el primer nivel de atencion acorde con los servicios, planes de beneficios y proyectos y lineas de intervencion del modelo de atencion en salud	Se prestó la atención odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios	Presté la atencion odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios
Participar en el diseño, ejecucion o evalucion de los proyectos integrales en salud, en el componente de salud oral, que se establezcan para la institucion, la localidad o el area de influencia	NA	NA
Participar en la elaboracion y actualizacion del diagnóstico de salud oral de la poblacion del área de influencia de la institucion	NA	NA
propiciar las relaciones de coordinacion necesarias para lograr una eficaz prestacion de los servicios de salud y realizar la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	Se prestaron los servicios de salud y realizó la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	Presté los servicios de salud y realicé la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia
Desarrollar o apoyar la realizacion de las actividades de deteccion temprana, proteccion especifica y vigilancia en salud publica a nivel inter y extramural del POS, el PIC y otros programas o proyecctos establecidos por la institucion.	Desarrollé actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS	Desarrollaron actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y / o proyectos formulados, en el area asignada	Se realizaron actividades resolutivas y en P y D para dar cumplimiento a lo programado según las horas contratadas	Se cumplio con el 100% de las actividades según el tiempo destinado para la atencion de pacientes
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	cuidé y custodie del patrimonio institucional y respondí por los elementos dados a mi responsabilidad.	se cumplío con el cuidado y custodia del patrimonio institucional y respondí por los elementos dados a mi responsabilidad.
Desarrollar o apoyar la ejecución de acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilacia en salud publica a nivel intra y extramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo a la normatividad vigente.	Desarrolle acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad a nivel intramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo	se Desarrollaron actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad a nivel intramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo
Elaborar las historias clinicas completas(atencion de primera vez, plan de tratamiento, procedimientos, deteccion temprana y proteccion especifica) de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo a lo establecido a nivel institicional dando cumplimiento a los tiempos de atencion y programaciones asistenciales.	Realice historia clinica, valoración, examen odontológico, registre los diagnósticos, plan de tratamiento y evolucione historia clínica institucional; se realizaron las notificaciones a sisveso.	Realice historia clinica, valoración, examen odontológico, y registre los diagnósticos, plan de tratamiento y evolucione historia clínica
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulacion 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 realizó el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que se desarrollaron	realice el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que desarrollé
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el complimiento de la metas contractuales y/o de planes formulados, en el area asignada	Realicé todas las demás actividades que me fueron asignadas por el supervisor del contrato y que fueron afines al desarrollo del objeto del contrato.	se realizaron las actividades que me fueron asignadas por el supervisor de l contrato
Apoyar el desarrollo de las estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	NA	NA
Participar en la elaboracion y actualizacion del diágnostico de salud de la localidad y el area de influencia de la Empresa Social del Estado.	NA	NA
Evaluar junto al equipo de salud , la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	NA	NA
Realizar la referencia y la contrareferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Realice la referencia y contrareferencia cuando fue necesario	se realizaron referencias y contrareferencias cuando fue necesario
participar en las acciones de vigilancia epidemiologica para situaciones que sean factor de riesgo para la poblacion	NA	NA
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de salud de la comunidad	NA	NA
Participar en el analisis de la informacion de oferta y demanda de servicios de salud del area de influencia que permita proponer alternativas de solución	NA	NA
Aplicar lineamientos, normas, guias y protocolos que garanticen la adecuada prestacion del servicio dando cumplimiento a los estandares institucionales.	Aplique las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales.	se aplicaron las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales
Reportar oportunamente las anomalias que se presenten durante las prestación del servicio	Reporte oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio	Se reportó oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio
Presentar informes periodicos y completos sobre el desarrollo de las actividades contractuales, a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas y según lineamientos y programación establecidos por la institución	Realice registro de las actividades desarrolladas en el formato de registro diario, insumo para la realización del informe de gestión mensual	Diligenciamiento del siso y envio referente de odontología
Participar en la actualización de los procesos y procedimientos según su perfil.	Participé en los procesos y procedimientos como odontologa	Se participó en los procesos y procedimientos como odontologa

Copia Controlada Subred Suroccidente

participar activamente en las reuniones designadas por el supervisor, relacionadas con las actividades u obligaciones contractuales, según su programación.	Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural : Semana de humanizacion 1 de Noviembre , Asegurate del mes" Guia para la prevencion de flebitis " , 8 de Noviembre conversatorio , 27 de Noviembre NSSC	Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural :Semana de seguridad del paciente 4 de octubre , Asegurate del mes" Guia de buena practica ilustrar al paciente en el autocuidado de su seguridad " ,13 de Octubre conversatorio , 17 de Octubre EAC, 23 de Octubres NSSC
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante la ejecución de sus actividades.	Custodié la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.	Custodiaron las historia clinicas, la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.
Revisar y notificar al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	Revisé y notifique al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	Se revisaron y notificaron al lider el estado de las agendas de los servicios programados.

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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