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:	Sandra Patricia Murillo Pacanchique								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39672037			
CORREO ELECTRONICO:	bibicam22@hotmail.com				CELULAR:	3164151150			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS CENTRO DÍA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO04E01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570004870377753						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4068			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	2932	FECHA	2023-11-29 16:40:51.000	NÚMERO DE CRP	64627	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
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:	$15,616,982
VALOR EJECUTADO	$13,765,166
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,851,816
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,851,816
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
71962607	$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.

LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA
39690976
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
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	SE ALIMENTAN DIARIAMENTE TODOS LOS SISTEMAS DE INFORMACION QUE ESTAN A MI CARGO	DINAMICA, INFORME DE ACTIVIDADES DE SALUD ORAL,
Atender la consulta programada con rendimiento de tres consulta por hora(higienista).	SE ATIENDE EN SU ORDEN A TODA LA CONSULTA PROGRAMADA SEGUN AGENDA	DINAMICA, INFORME DE ACTIVIDADES DE SALUD ORAL
Presentar las evaluaciones programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo	SE PRESENTAN LAS EVELUACIONES QUE EL HOSPITAL TENGA CRITERIO ENVIAR	ALMERA, CONVERSATORIOS, ASEGURATES ETC
Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.	SE DILIGENCIA CON ESTRICTO ORDEN TODAS LAS HISTORIAS CLINICAS PROGRAMADAS	DINAMICA
Remitir a los pacientes a odontología general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienista).	SE HACE DEMANDA INDUCIDA CUANDO CORRESPONDA PAPRA CONTINUIDAD DE LOS TRATAMIENTOS	AGENDA PROGRAMADA, DINAMICA, BASES DE DATOS
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.	SE CUMPLE A CABALIDAD CON TODAS LAS NORMAS, MANUALES Y DEMAS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION	MANUAL DE BIOSEGURIDAD, PLANILLAS Y REPORTES SOLICITADOS
Contribuir en la evaluación de actividades de impacto en la prestación de servicios de salud oral.	SE REALIZA LA DEMANDA INDUCIDA Y AGENDAMIENTO SEGUN HISTORIA CLINICA	JORNADAS DE FLUORIZACION CON UNIDAD MOVIL
Realizar el informe de gestión mensual y hacer entrega el ultimo día del mes luego de realizarlo (higienista).	SE REALIZA EL INFORME DE GESTION MENSUAL Y SE ENTREGA A FINAL DE MES	FORMATO DE ACTIVIDADES DE ODONTOLOGIA E HIGIENE ORAL
Apoyar los procesos de facturación de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos	SE APOYA A FACTURACION PARA EVITAR LAS GLOSAS	AGENDA PROGRAMADA, DINAMICA, ETC
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga l.responsabilidad el contratista.	SE ASUME EL 100% DE LA GLOSA GENERADA POR MALA FACTURACION	AGENDA PROGRAMADA Y FACTURAS DE SERVICIOS
Recepcionar al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación se encuentre en regla para una adecuada facturación.	SE RECEPCIONA AL PACIENTE QUE VA A SER ATENDIDO Y SE VERIFICAR LOS INEQUIVOCOS	AGENDAS, FACTURAS Y PROGRAMACION DINAMICA
Colaborar y asistir adecuadamente al odontólogo en la atención de la consulta programada y de urgencias.	SE ASISTE AL PROFESIONAL ADCUADAMENTE EN TODA LA CONSULTA	AGENDA PROGRAMMADA SEGUN LIDER
Esterilizar y desinfectar el instrumental y equipo, preparar los materiales y medicamentos necesarios para la atención con calidad integral del paciente.	SE HACE PROCESO DE DESINFECCION Y ESTERIZACION DEL INTRUMENTAL ADEMAS DE USO DE LOS MATERIALES QUE SOLICITEN	PLANILLAS DE ESTERILIZACION Y PLANILLA DE GASTO DE MATERIALE
Preparar el ambiente del consultorio odontológico para la atención con calidad integral al paciente y facilitar la actividad profesional del odontólogo e higienista	SE PREPARA ASEPTICAMENTE AL CONSULTORIO PARA RELAIZAR UNA EXCELENTE LABOR	AGENDA PROGRAMADA SEGUN LIDER, PLANILLAS DE DESINFECCION PARA EL C ONSULTORIO
Revisar y tramitar facturas de tratamientos terminados.o. Elaborar y controlar adecuadamente los pedidos de material devolutivo y consumo.	SE REVISAN Y TRAMITAN LAS FACTURAS DE TRATAMIENTOS TERMINADOS SEGUN SEA EL CASO	PLANILLAS INHERENTES A LA ACCION
Cumplir con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.	SE CUMPLE CON TODAS LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS	MANUALES DE BIOSEGURIDAD Y DE ATENCION AL CIUDADANO
Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	SE REALIZAN TODAS LAS DEMAS ACTIVIDADES INHENRENTES AL CONTRATO	ACTIVIDAES EN EL CONTRATO

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA
39690976
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