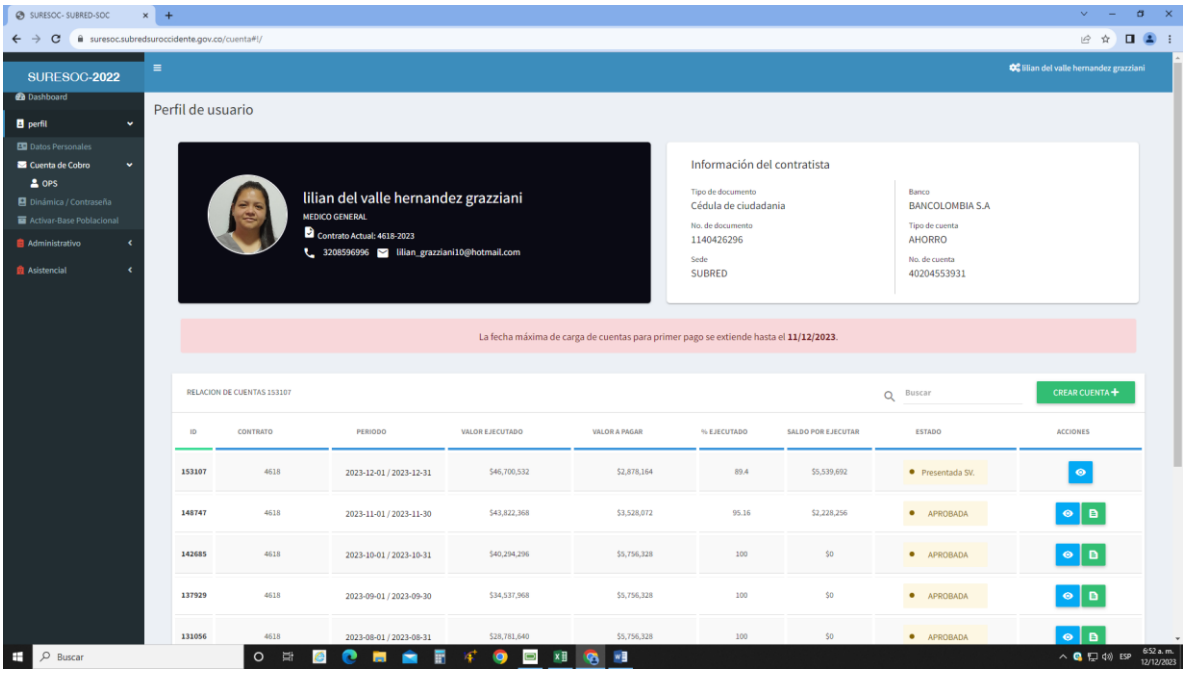
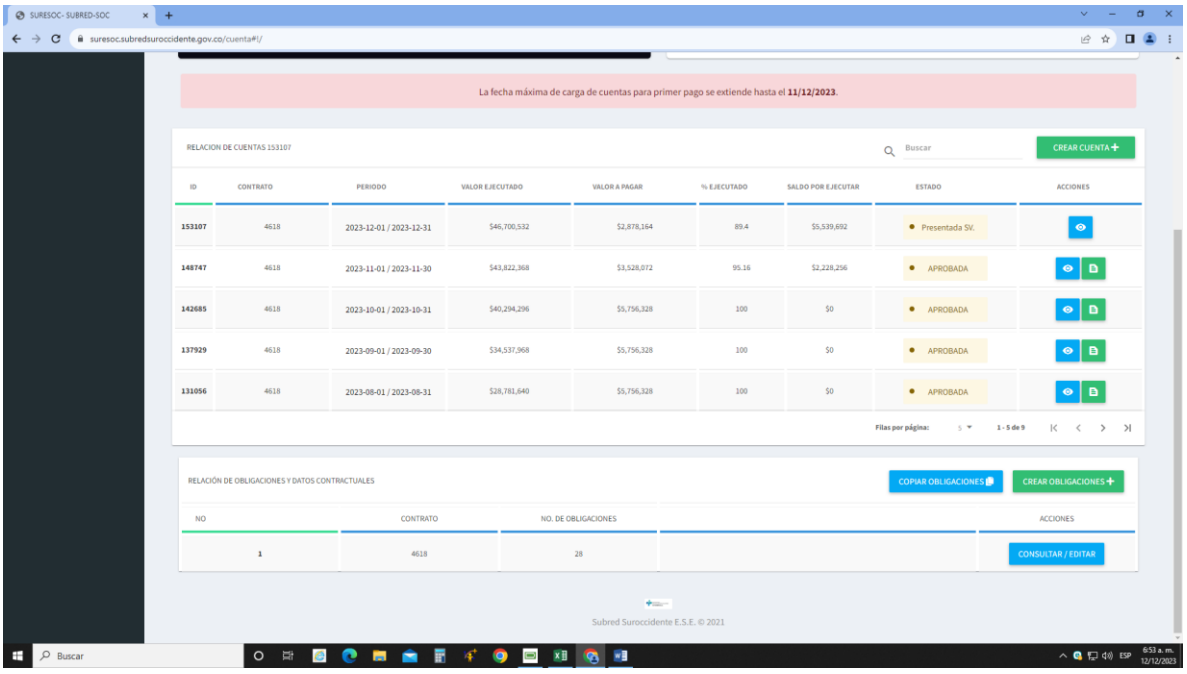
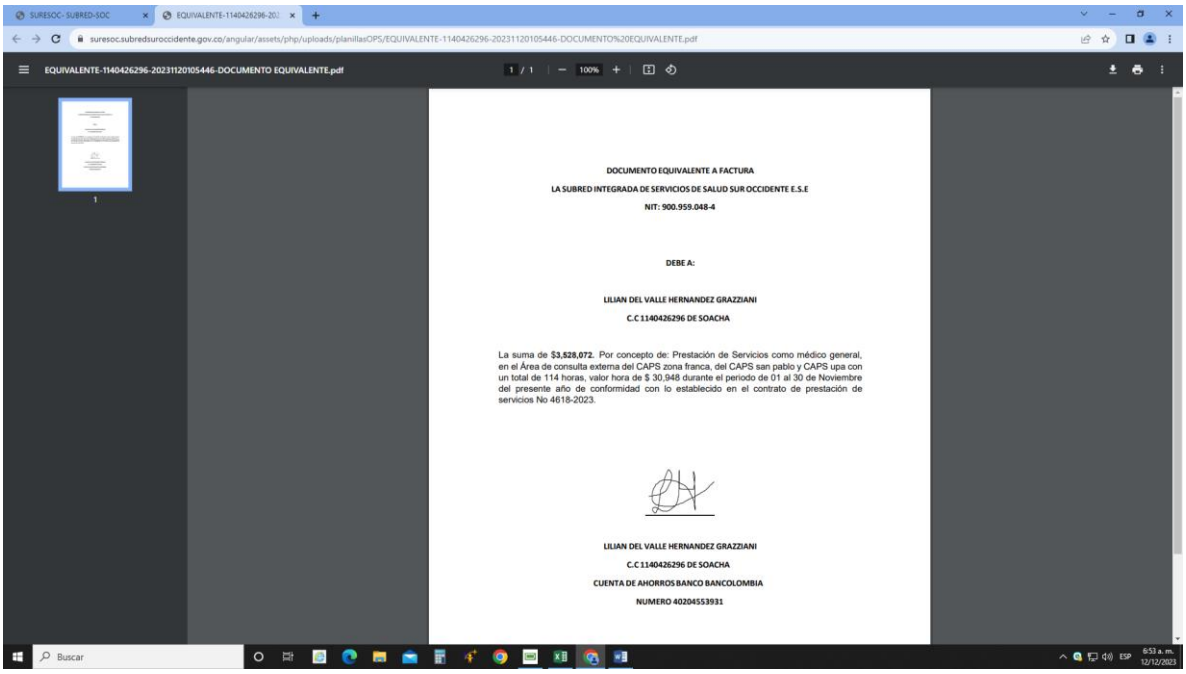

SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2022
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
lilian del valle hernandez grazziani
Perfil de usuario
lilian del valle hernandez grazziani
MEDICO GENERAL
Contrato Actual: 4618-2023
3208596996
lilian_grazziani10@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
1140426296
Sede
SUBRED
Banco
BANCOLOMBIA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
40204553931
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 11/12/2023.
RELACION DE CUENTAS 153107
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
153107
4618
2023-12-01 / 2023-12-31
$46,700,532
$2,878,164
89.4
$5,539,692
Presentada SV.
148747
4618
2023-11-01 / 2023-11-30
$43,822,368
$3,528,072
95.16
$2,228,256
APROBADA
142685
4618
2023-10-01 / 2023-10-31
$40,294,296
$5,756,328
100
$0
APROBADA
137929
4618
2023-09-01 / 2023-09-30
$34,537,968
$5,756,328
100
$0
APROBADA
131056
4618
2023-08-01 / 2023-08-31
$28,781,640
$5,756,328
100
$0
APROBADA
Buscar
ESP
6:52 a. m.
12/12/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 11/12/2023.
RELACION DE CUENTAS 153107
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
153107
4618
2023-12-01 / 2023-12-31
$46,700,532
$2,878,164
89.4
$5,539,692
Presentada SV.
148747
4618
2023-11-01 / 2023-11-30
$43,822,368
$3,528,072
95.16
$2,228,256
APROBADA
142685
4618
2023-10-01 / 2023-10-31
$40,294,296
$5,756,328
100
$0
APROBADA
137929
4618
2023-09-01 / 2023-09-30
$34,537,968
$5,756,328
100
$0
APROBADA
131056
4618
2023-08-01 / 2023-08-31
$28,781,640
$5,756,328
100
$0
APROBADA
Filas por página:
5
1 - 5 de 9
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
NO
CONTRATO
NO. DE OBLIGACIONES
ACCIONES
1
4618
28
CONSULTAR / EDITAR
Subred Suroccidente E.S.E. © 2021
Buscar
ESP
6:53 a. m.
12/12/2023



**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**LILIAN DEL VALLE HERNANDEZ GRAZZIANI**

**C.C 1140426296 DE SOACHA**

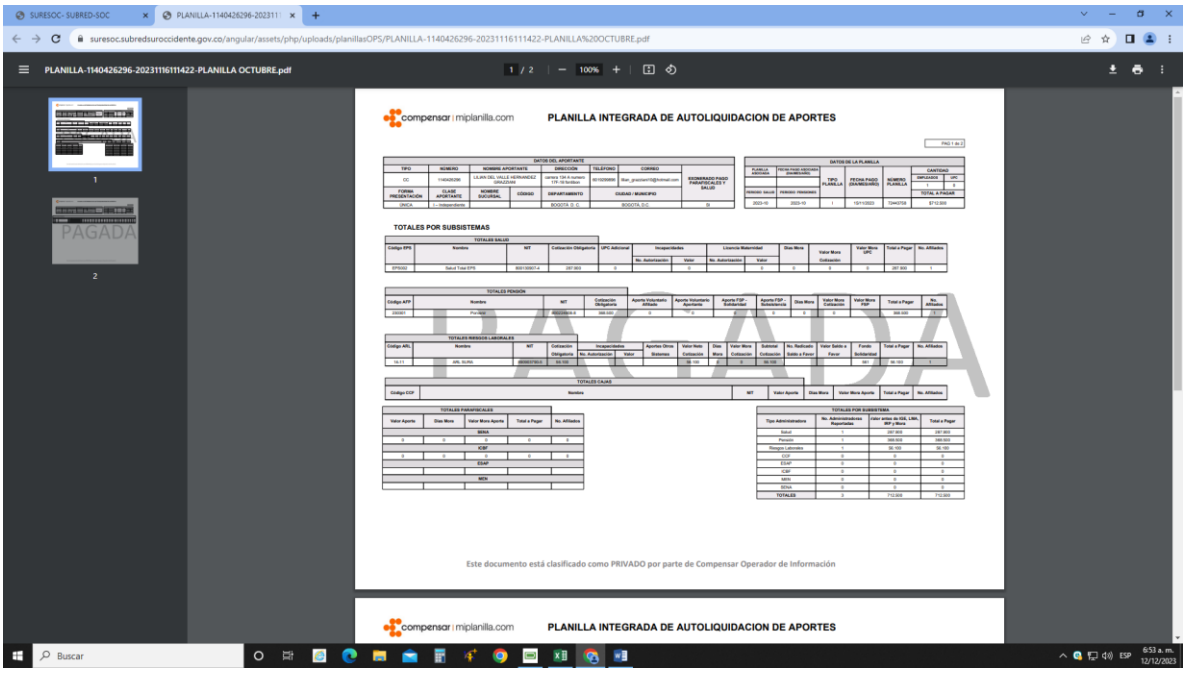
La suma de **$3,528,072.** Por concepto de: Prestación de Servicios como médico general, en el Área de consulta externa del CAPS zona franca, del CAPS san pablo y CAPS upa con un total de 114 horas, valor hora de $ 30,948 durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4618-2023.

**LILIAN DEL VALLE HERNANDEZ GRAZZIANI**

**C.C 1140426296 DE SOACHA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NUMERO 40204553931**



compensar | miplanilla.com

**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**

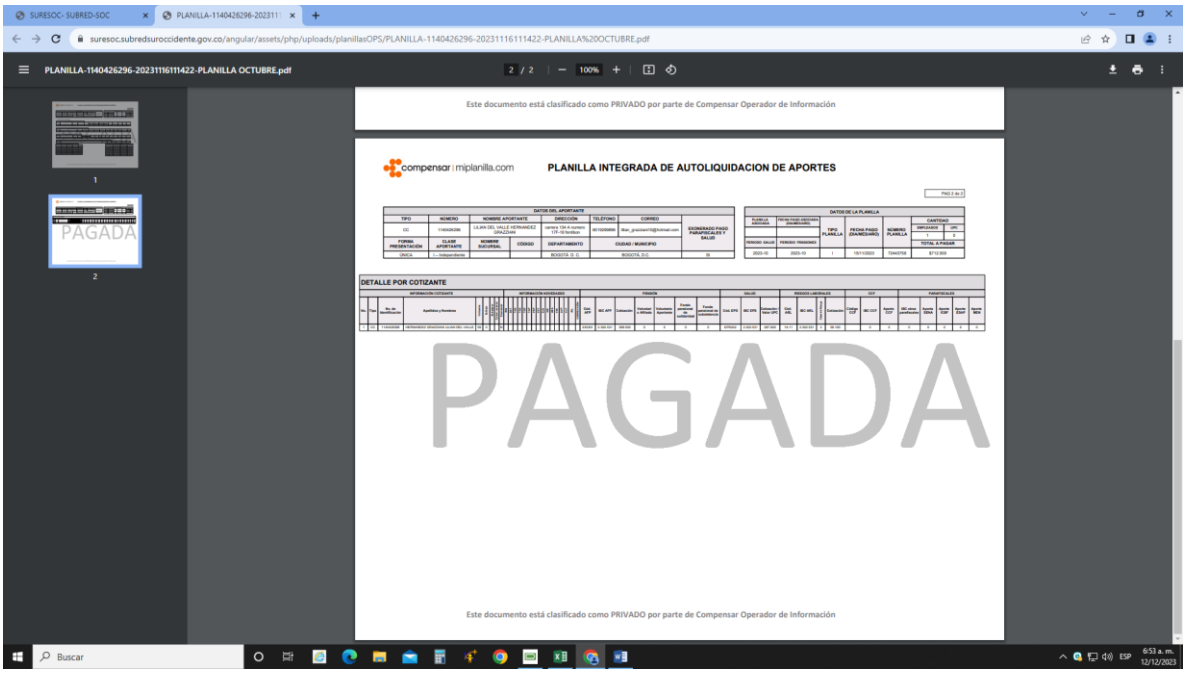
**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

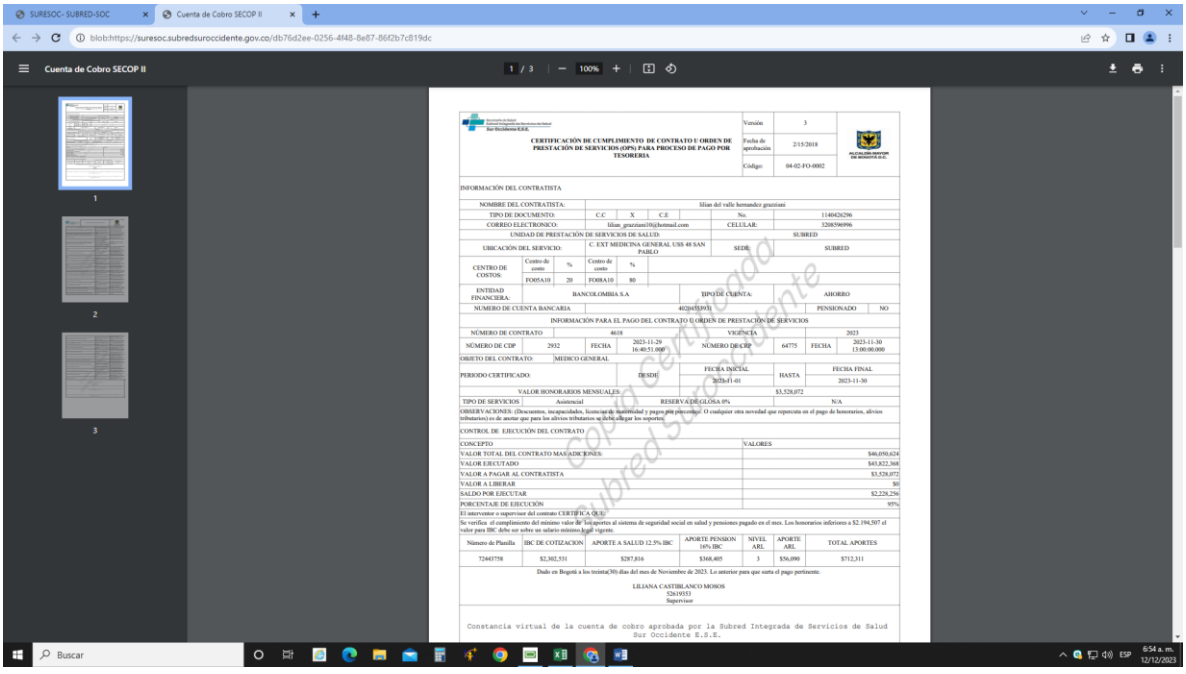
PAGADA

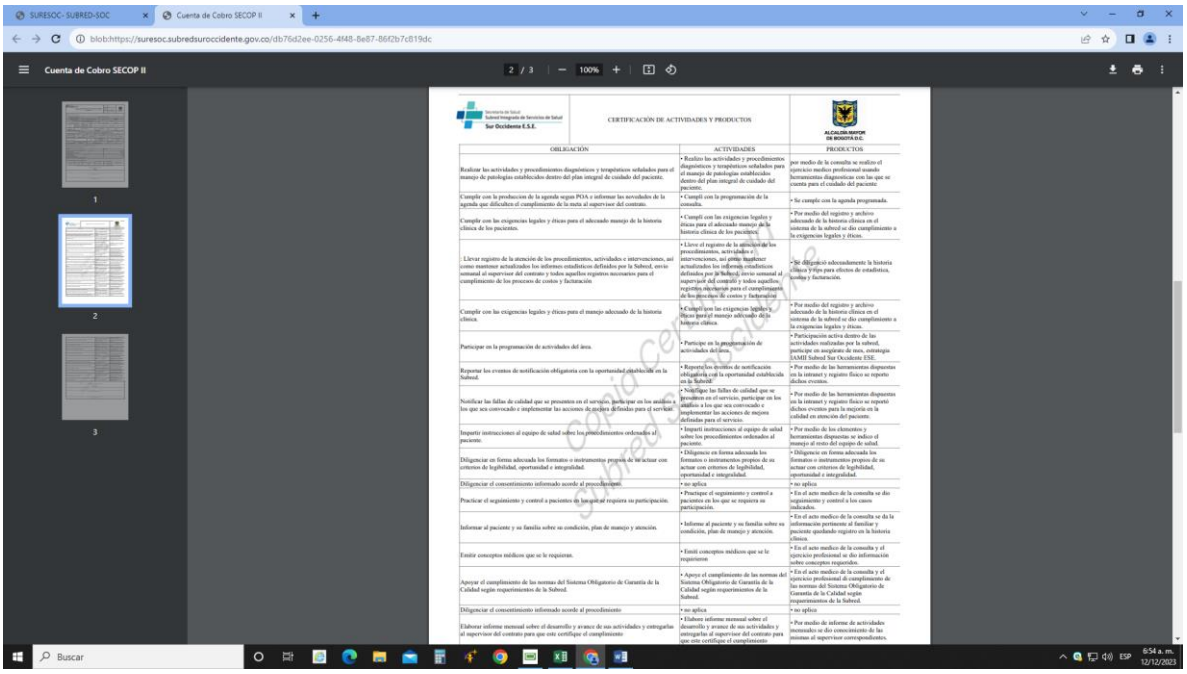
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**


SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-1140426296-202311
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-1140426296-20231116111422-PLANILLA%20OCTUBRE.pdf
PLANILLA-1140426296-20231116111422-PLANILLA OCTUBRE.pdf
2 / 2
100%
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información
compensar | miplanilla.com
PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
DATOS DEL APORTANTE
DATOS DE LA PLANILLA
DETALLE POR COTIZANTE
PAGADA
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información
Buscar
ESP
6:53 a. m.
12/12/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
Cuenta de Cobro SECOP II
blob:https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/db76d2ee-0256-4f48-8e87-866f2b7c819dc
Cuenta de Cobro SECOP II
1 / 3
100%
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
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA: lilian del valle hernandez graziani
TIPO DE DOCUMENTO: C.C X C.E No.: 1140426296
CORREO ELECTRONICO: lilian_graziani10@hotmail.com CELULAR: 3208596996
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: SUBRED
UBICACIÓN DEL SERVICIO: C. EXT MEDICINA GENERAL USS 48 SAN PABLO SEDE: SUBRED
CENTRO DE COSTOS: Centro de costo: FO05A10 %: 20 Centro de costo: FO08A10 %: 80
ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA S.A TIPO DE CUENTA: AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 40204539331 PENSIONADO: NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NÚMERO DE CONTRATO: 4618 VIGENCIA: 2023
NÚMERO DE CDP: 2932 FECHA: 2023-11-29 16:40:51.000 NÚMERO DE CRP: 64775 FECHA: 2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO: MEDICO GENERAL
PERIODO CERTIFICADO: DESDE: FECHA INICIAL 2023-11-01 HASTA: FECHA FINAL 2023-11-30
VALOR HONORARIOS MENSUALES: $3,528,072
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 reporcta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de asume que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
CONCEPTO VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: $46,050,624
VALOR EJECUTADO: $43,822,368
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA: $3,528,072
VALOR A LIBERAR: $0
SALDO POR EJECUTAR: $2,228,256
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: 95%
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
72441758 | $2,302,531 | $287,816 | $368,405 | 3 | $56,090 | $712,311
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.
Buscar
ESP
6:54 a. m.
12/12/2023



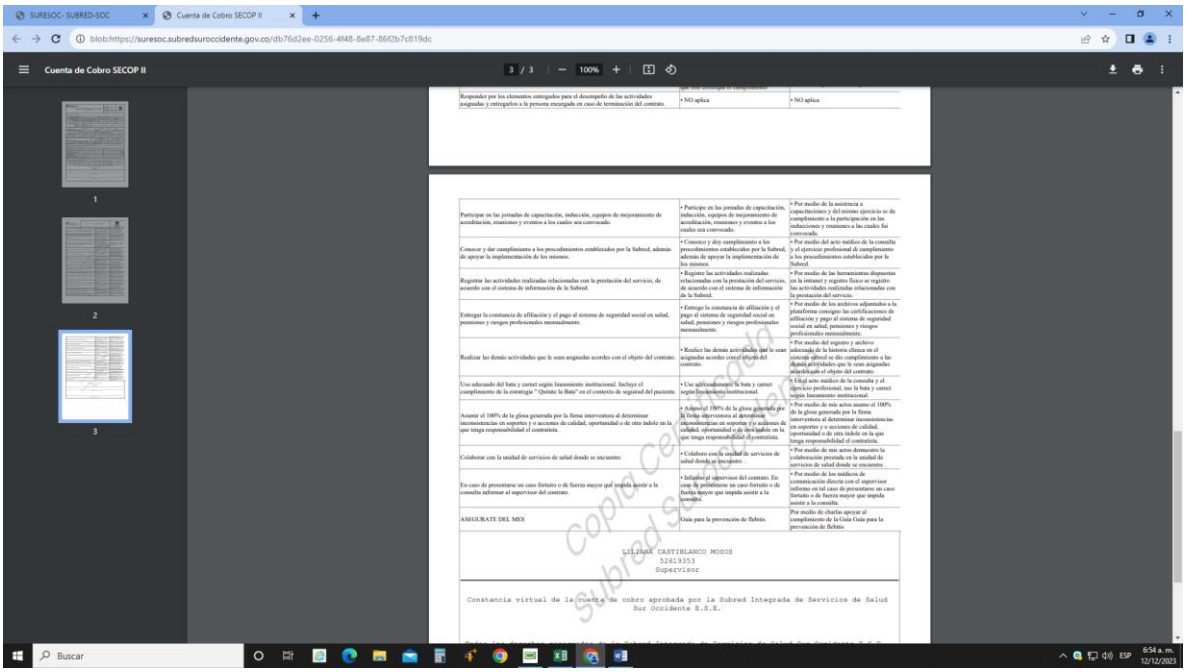
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente. | • Realizo las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente. | por medio de la consulta se realizo el ejercicio medico profesional usando herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente |
| Cumplir con la producción de la agenda segun POA e informar las novedades de la agenda que dificulten el cumplimiento de la meta al supervisor del contrato. | • Cumplí con la programación de la consulta. | • Se cumple con la agenda programada. |
| Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. | • Cumplí con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. | • Por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema de la subred se dio cumplimiento a la exigencias legales y éticas. |
| . Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred, envío semanal al supervisor del contrato y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación | • Llevo el registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred, envío semanal al supervisor del contrato y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación | • Se diligencio adecuadamente la historia clínica y rips para efectos de estadística, costos y facturación. |
| Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica. | • Cumplí con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica. | • Por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema de la subred se dio cumplimiento a la exigencias legales y éticas. |
| Participar en la programación de actividades del área. | • Participe en la programación de actividades del área. | • Participación activa dentro de las actividades realizadas por la subred, participe en asegúrate de mes, estrategia IAMI Subred Sur Occidente ESE. |
| Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred. | • Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred. | • Por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se reporto dichos eventos. |
| Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | • Notifique las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | • Por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se reportó dichos eventos para la mejoría en la calidad en atención del paciente. |
| Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. | • Imparti instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. | • Por medio de los elementos y herramientas dispuestas se indico el manejo al resto del equipo de salud. |
| Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad. | • Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad. | • Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad. |
| Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento. | • no aplica | • no aplica |
| Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. | • Practique el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. | • En el acto medico de la consulta se dio seguimiento y control a los casos indicados. |
| Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. | • Informe al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. | • En el acto medico de la consulta se da la información pertinente al familiar y paciente quedando registro en la historia clínica. |
| Emitir conceptos médicos que se le requieran. | • Emití conceptos médicos que se le requieran | • En el acto medico de la consulta y el ejercicio profesional se dio información sobre conceptos requeridos. |
| Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | • Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | • En el acto medico de la consulta y el ejercicio profesional di cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. |
| Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento | • no aplica | • no aplica |
| Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento | • Elabore informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento | • Por medio de informe de actividades mensuales se dio conocimiento de las mismas al supervisor correspondientes. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

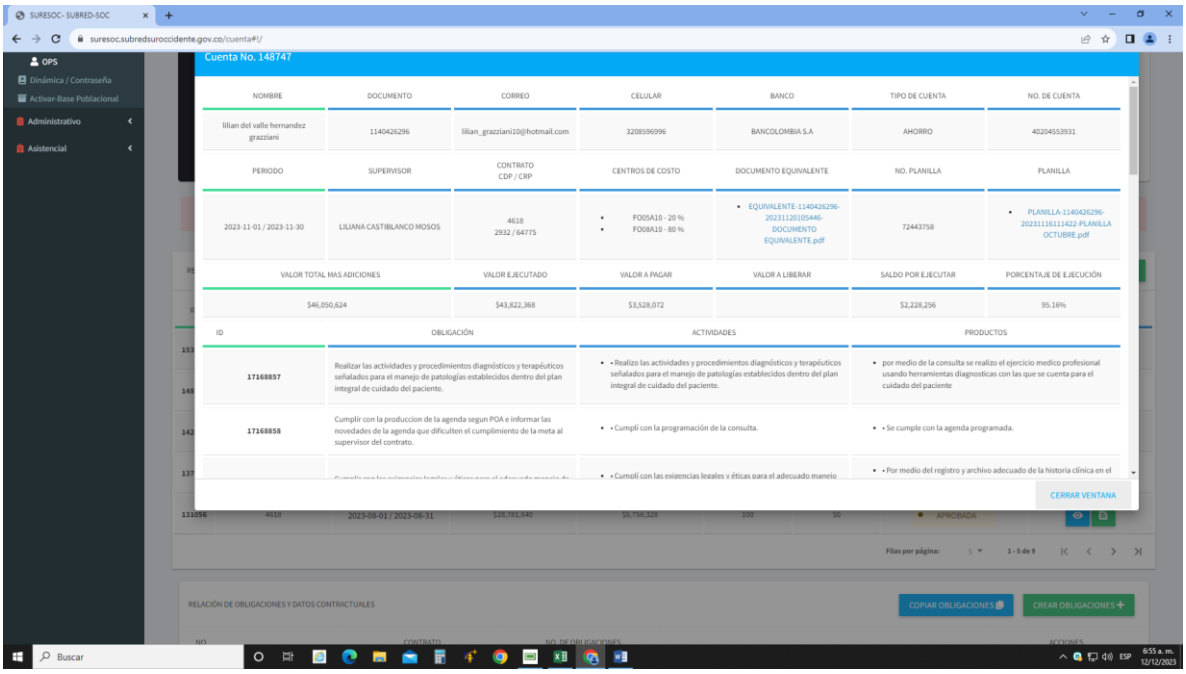


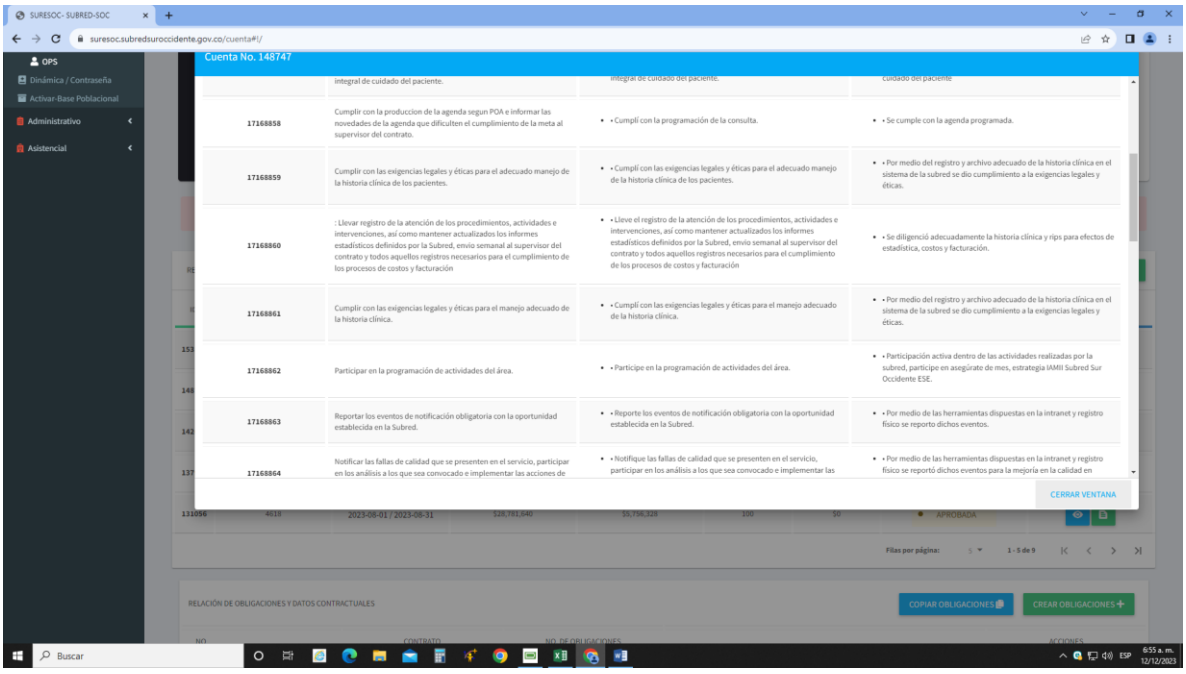
| | | |
|---|---|---|
| Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | • NO aplica | • NO aplica |
| Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | • Participe en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | • Por medio de la asistencia a capacitaciones y del mismo ejercicio se da cumplimiento a la participación en las inducciones y reuniones a las cuales fui convocado. |
| Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | • Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | • Por medio del acto médico de la consulta y el ejercicio profesional di cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred. |
| Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | • Registre las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | • Por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio. |
| Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | • Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | • Por medio de los archivos adjuntados a la plataforma consigno las certificaciones de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. |
| Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | • Realice las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | • Por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema subred se dio cumplimiento a las demás actividades que le sean asignadas relacionadas el objeto del contrato. |
| Uso adecuado del bata y carnet según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia " Quítate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente. | • Use adecuadamente la bata y carnet según lineamiento institucional | • En el acto médico de la consulta y el ejercicio profesional, use la bata y carnet según lineamiento institucional. |
| 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 responsabilidad el contratista. | • Asumí 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 responsabilidad el contratista. | • Por medio de mis actos asumo 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 responsabilidad el contratista. |
| Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre | • Colaboro con la unidad de servicios de salud donde se encuentre. | • Por medio de mis actos demuestro la colaboración prestada en la unidad de servicios de salud donde se encuentre. |
| En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato. | • Informo al supervisor del contrato. En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta. | • Por medio de los médicos de comunicación directa con el supervisor informo en tal caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta. |
| ASEGURATE DEL MES | Guia para la prevención de flebitis. | Por medio de charlas apoyar al cumplimiento de la Guia Guia para la prevención de flebitis |

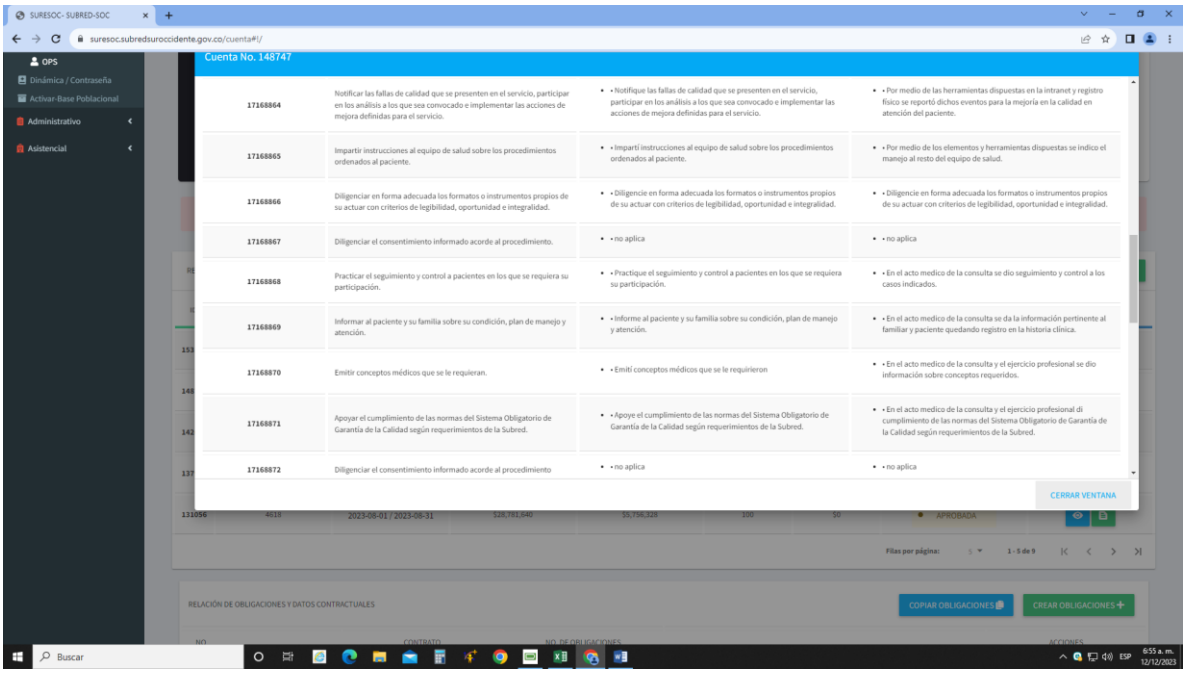
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

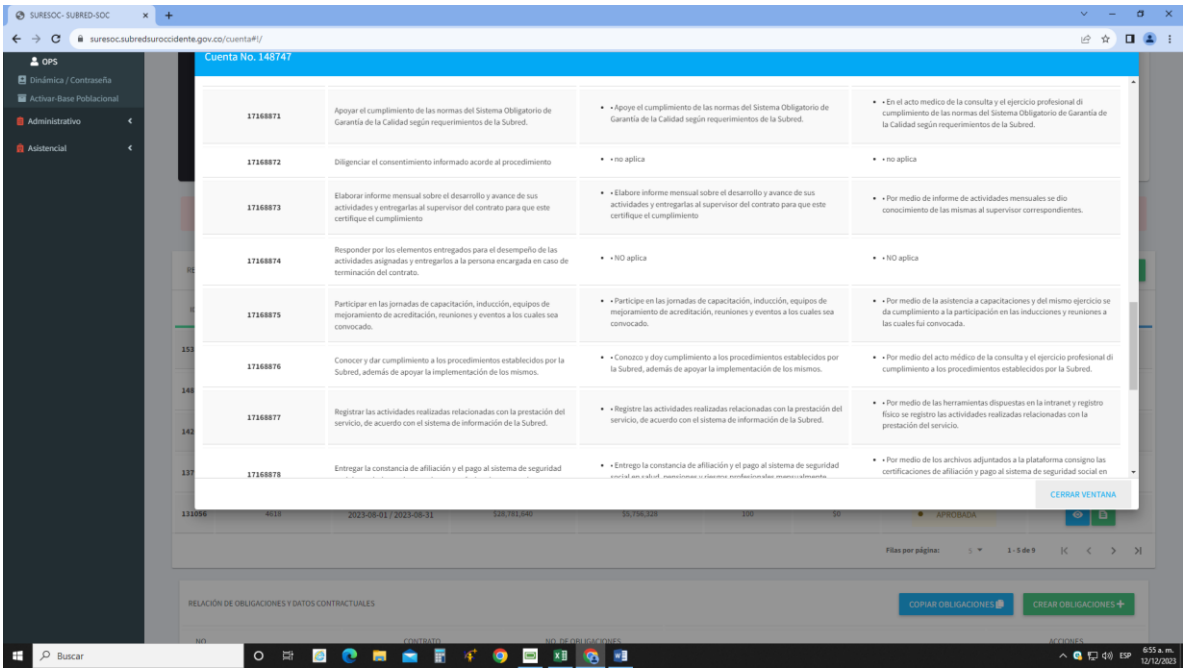
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

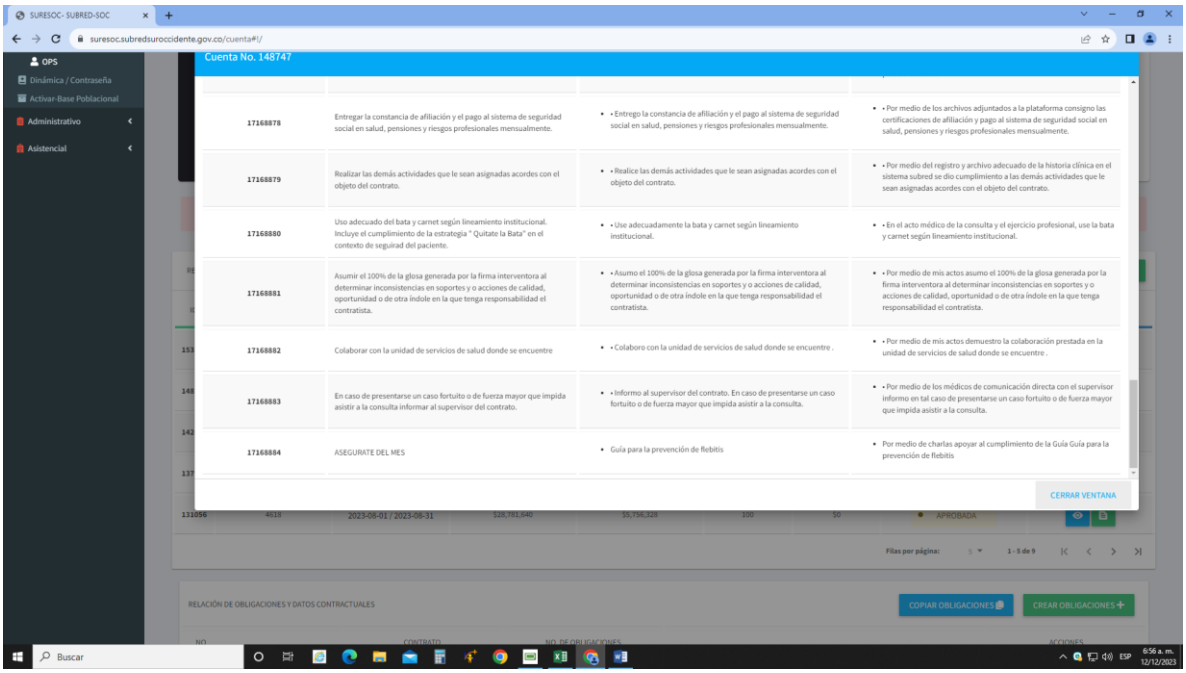
Copia Controlada Subred Sur Occidente


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 148747
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
lilian del valle hernandez grazziani
1140426296
lilian_grazziani10@hotmail.com
3208596996
BANCOLOMBIA S.A
AHORRO
40204553931
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2023-11-01 / 2023-11-30
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
4618 2932 / 64775
FO05A10 - 20 %
FO08A10 - 80 %
EQUIVALENTE-1140426296-20231120105446-DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf
72443758
PLANILLA-1140426296-20231116111422-PLANILLA OCTUBRE.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$46,050,624
$43,822,368
$3,528,072
$2,228,256
95.16%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
17168857
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.
• Realizo las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.
por medio de la consulta se realizo el ejercicio medico profesional usando herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
17168858
Cumplir con la produccion de la agenda segun POA e informar las novedades de la agenda que dificulten el cumplimiento de la meta al supervisor del contrato.
• Cumplí con la programación de la consulta.
• Se cumple con la agenda programada.
• Por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Filas por página:
1 - 5 de 9
Buscar
ESP
6:55 a. m.
12/12/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 148747
integral de cuidado del paciente.
cuidado del paciente
17168858
Cumplir con la produccion de la agenda segun POA e informar las novedades de la agenda que dificulten el cumplimiento de la meta al supervisor del contrato.
• Cumplí con la programación de la consulta.
• Se cumple con la agenda programada.
17168859
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.
• Cumplí con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.
• Por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema de la subred se dio cumplimiento a la exigencias legales y éticas.
17168860
: Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred, envío semanal al supervisor del contrato y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
• Lleve el registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred, envío semanal al supervisor del contrato y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
• Se diligenció adecuadamente la historia clínica y rips para efectos de estadística, costos y facturación.
17168861
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.
• Cumplí con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.
• Por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema de la subred se dio cumplimiento a la exigencias legales y éticas.
17168862
Participar en la programación de actividades del área.
• Participe en la programación de actividades del área.
• Participación activa dentro de las actividades realizadas por la subred, participe en asegúrate de mes, estrategia IAMII Subred Sur Occidente ESE.
17168863
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.
• Reporte los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.
• Por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se reporto dichos eventos.
17168864
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de
• Notifique las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las
• Por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se reportó dichos eventos para la mejoría en la calidad en
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Filas por página:
1 - 5 de 9
Buscar
ESP
6:55 a. m.
12/12/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 148747
17168864
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
• Notifique las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
• Por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se reportó dichos eventos para la mejoría en la calidad en atención del paciente.
17168865
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.
• Impartí instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.
• Por medio de los elementos y herramientas dispuestas se indico el manejo al resto del equipo de salud.
17168866
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
• Diligencie en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
• Diligencie en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
17168867
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.
• no aplica
• no aplica
17168868
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.
• Practique el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.
• En el acto medico de la consulta se dio seguimiento y control a los casos indicados.
17168869
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.
• Informe al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.
• En el acto medico de la consulta se da la información pertinente al familiar y paciente quedando registro en la historia clínica.
17168870
Emitir conceptos médicos que se le requieran.
• Emití conceptos médicos que se le requirieron
• En el acto medico de la consulta y el ejercicio profesional se dio información sobre conceptos requeridos.
17168871
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
• Apoye el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
• En el acto medico de la consulta y el ejercicio profesional di cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
17168872
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento
• no aplica
• no aplica
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Buscar
ESP
6:55 a. m.
12/12/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 148747
17168871
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
• Apoye el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
• En el acto medico de la consulta y el ejercicio profesional di cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
17168872
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento
• no aplica
• no aplica
17168873
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento
• Elabore informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento
• Por medio de informe de actividades mensuales se dio conocimiento de las mismas al supervisor correspondientes.
17168874
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
• NO aplica
• NO aplica
17168875
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
• Participe en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
• Por medio de la asistencia a capacitaciones y del mismo ejercicio se da cumplimiento a la participación en las inducciones y reuniones a las cuales fui convocada.
17168876
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
• Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
• Por medio del acto médico de la consulta y el ejercicio profesional di cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred.
17168877
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
• Registre las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
• Por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio.
17168878
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad
• Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad
• Por medio de los archivos adjuntados a la plataforma consigno las certificaciones de afiliación y pago al sistema de seguridad social en
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Buscar
ESP
6:55 a. m.
12/12/2023


SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 148747
17168878
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.
• Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.
• Por medio de los archivos adjuntados a la plataforma consigno las certificaciones de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.
17168879
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.
• Realice las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.
• Por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema subred se dio cumplimiento a las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.
17168880
Uso adecuado del bata y carnet según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia " Quitate la Bata" en el contexto de seguirad del paciente.
• Use adecuadamente la bata y carnet según lineamiento institucional.
• En el acto médico de la consulta y el ejercicio profesional, use la bata y carnet según lineamiento institucional.
17168881
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 responsabilidad el contratista.
• Asumo 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 responsabilidad el contratista.
• Por medio de mis actos asumo 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 responsabilidad el contratista.
17168882
Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre
• Colaboro con la unidad de servicios de salud donde se encuentre .
• Por medio de mis actos demuestro la colaboración prestada en la unidad de servicios de salud donde se encuentre .
17168883
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato.
• Informo al supervisor del contrato. En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta.
• Por medio de los médicos de comunicación directa con el supervisor informo en tal caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta.
17168884
ASEGURATE DEL MES
• Guía para la prevención de flebitis
• Por medio de charlas apoyar al cumplimiento de la Guía Guía para la prevención de flebitis
CERRAR VENTANA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Buscar
ESP
6:56 a. m.
12/12/2023