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:	EMGREDT NATALIA CUBILLOS GALLEGO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030653902	
CORREO ELECTRONICO:	emgredtcubillos@gmail.com				CELULAR:	3024515556	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG URGENCIAS PEDIÁTRICAS USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11B05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20300000273					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	6967			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	70002	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-23		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,205,094				
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:	$10,940,148
VALOR EJECUTADO	$1,205,094
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,205,094
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,735,054
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	11%

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
Colaborador nuevo	$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.

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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 las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente	atencion de pacientes con idoneidad humana, moral y tecnica asi como mantener un trato adecuado con colegas y otros trabajadores de la institucion	se realiza la debida atencion hospitalaria con calidad y eficiencia a los pacientes en el servicio de hospitalizacion pediatrica. proceso realizado de manera eficaz y oportuna, buen trato hacia los pacientes y a los compañeros.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	se realiza la atencion de pacientes cumpliendo con toda la normatividad establecida	diligenciamiento de historias clinicas de acuerdo a la normatividad
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	realizar registro de procedimientos, actividades e intervenciones y actualizar informes estadisticos definidos por la sub red	se diligenciaran registros de actividades y/o porocedimientos para si mantener actualizacion de estadisticas con el fin de mejorar procesos de costos y facturacion
4) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se realiza la atencion de pacientes cumpliendo con toda la normatividad establecida	diligenciamiento de historias clinicas de acuerdo a la normatividad
5) Participar en la programación de actividades del área	se realiza el cumplimiento del contrato de buena fe, cumpliendo a cabalidad con todas las funciones asignadas por el supervisor	historias clinicas, fichas de notificacion, notificaciones de eventos adveros, notificaciones en mesa de ayuda según requerimiento.
. 6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred	se realiza reporte de notificacion obligatoria segun lo establecido por la sub red	diligenciamiento de fichas de notificacion obligatoria segun lo establecido por la sub red
7) 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.	se ejecutan las acciones preventivas y de mejoramiento indicadas por el supervisor del contrato	historias clinicas, fichas de notificacion, informes de fallos en mesa de ayuda
. 8) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	se repartiran instrucciones al equipo de salud acerca de los procedimientos a realizar	indicar y repartir instrucciones al equipo de salud ante alguna tarea o procedimiento a realizar al paciente
. 9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	se realiza respuesta a quejas, peticiones y reclamos de acuerdo a la solicitud de la subred y/o supervisor	respuestas formales de pqrs solicitados por subred o supervisor
10) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	diligenciar consentimiento informado ante procedimientos a realizar	dilgenciar de manera legible consentimiento informado a realizra al paciente
11) practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	realizar seguimientos y controles a pacientes que requieran su atencion	registrar seguimientos y controles realizados a pacientes que requieran dicha atencion
12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	se brindara conceptos medicos que requiera paciente para su correcta valoracion	se informaran y daran conceptos medicos para correcta valoracion del paciente
13) Emitir conceptos médicos que se le requieran	se brindara conceptos medicos que requiera paciente para su correcta valoracion	se informaran y daran conceptos medicos para correcta valoracion del paciente
14) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	diligenciar consentimiento informado ante procedimientos a realizar	dilgenciar de manera legible consentimiento informado a realizra al paciente
15) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	se desarrollara informe cada mes acerca del desarrollo y avance de las actividades y se entregaran al respectivo supervisor	realizar y entregar informe detallado acerca del desarrolllo y actividades de acuerdo al perfil
16) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	responder y cuidar elementos que se entreguen para el desarrollo de las actividades asignadas de igual manera que estos san entregados en caso de terminacion del contrato	recibir y entregar materiales o elementos asigandos para el desaroollo de la actividad de acuerdo al perfil
17) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	participar en jornadas de capacitación y reuniones. se partiucipa en el asegurate del mes	lista asistencia
18) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	se aplican las politicas institucionales establecidas y dar cumplimientos a estas	se aplican las politicas institucionales establecidas y dar cumplimientos a estas
19) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	apoyar a la sub red en las actividades designadas o convocadas	apoyar actividades segun requerimientos de la sub red
20) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	realizar registro de las actividades realizadas de acuerdo a la informacion de la sub red	registrar actividades indicadas por la sub red de acuerdo al perfil
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	realizar supervision de los contratos para los que se designe	No aplica

Copia Certificada Subred Sur Occidente

22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	se realiza pago de aportes de seguridad social (salud, pension, riesgos laborales) mes vencido de acuerdo a la legislacion	se entregan comprobantes de pago de planilla pila de acuerdo a la normatividad vigente
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	se desarrollaran actividades que sean asignadas segun el perfil segun lo establezca la sub red	realizar actividades segun lo estipulado por la sub red
1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente		
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes		
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación		
4) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica		
5) Participar en la programación de actividades del área		
. 6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred		
7) 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.		
. 8) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.		
. 9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.		
10) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.		
11) practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.		
12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención		
13) Emitir conceptos médicos que se le requieran		
14) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento		
15) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento		
16) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		
17) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado		
18) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.		
19) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales		
20) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred		
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado		
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.		
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato		
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente		
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes		
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación		
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica		
Participar en la programación de actividades del área		
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred		
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.		
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.		
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.		
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.		
practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.		
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención		

copia certificada subred suroccidente

Emitir conceptos médicos que se le requieran		
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento		
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento		
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado		
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.		
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales		
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred		
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado		
Entregar la constancia de afiliación y el 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		

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1030653902
NOMBRES Y APELLIDOS	Cubillos Gallego,Emgredt Natalia
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente Con Contrato
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/09/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cubillos Gallego,Emgredt Natalia, a los 07 días del mes de diciembre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CUBILLOS GALLEGO EMGREDT NATALIA** identificado(a) con **CC** número **1.030.653.902** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 2020 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de diciembre de 2023.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023120714563

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **EMGREDT NATALIA CUBILLOS GALLEGO** con **CC** No. **1030653902**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 901540992 - DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE	**Fecha de última cobertura:** 21/06/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 19/09/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** MEDICO GENERAL **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301022142336.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 7 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EMGREDT NATALIA CUBILLOS GALLEGO

CC. 1030653902 DE BOGOTA

La suma de $ 1.205.094 (Un millón doscientos cinco mil noventa y cuatro pesos m/cte) por concepto de prestación de servicios como MEDICO GENERAL en la USS Patio Bonito Tintal durante el periodo del 23 al 30 de noviembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6967-2023.

Natalia Cubillos.

EMGREDT NATALIA CUBILLOS GALLEGO

CC. 1030653902 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20300000273

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

EMGREDT NATALIA CUBILLOS GALLEGO

CC. 1030653902 DE BOGOTA

La suma de $ 1.205.094 (Un millón doscientos cinco mil noventa y cuatro pesos m/cte) por concepto de prestación de servicios como MEDICO GENERAL en la USS Patio Bonito Tintal durante el periodo del 23 al 30 de noviembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6967-2023.

Natalia Cubillos.

EMGREDT NATALIA CUBILLOS GALLEGO

CC. 1030653902 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20300000273