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:	ADRIANA MARCELA ENCISO GUZMAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012325917	
CORREO ELECTRONICO:	admar_1386@hotmail.com				CELULAR:	3004298374	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ENDODONCIA USS 92 PATIOS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU59E08	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500826297				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	664			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	66864	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO- ENDODONCISTA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,838,346				
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:	$34,545,114
VALOR EJECUTADO	$34,545,114
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,838,346
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
8627160236	$1,535,338	$191,917	$245,654	5	$37,401	$474,972

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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
Realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	actividades realizadas bajo los manuales y protocolos de atencion, patologia pulpar en endodoncia establecidos por la subred
cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Todas las actividades fueron realizadas bajo los lineamientos y normas de acuerdo con las guias y el manual establecido por la subred para cada atencion de endodoncia
llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred	llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred	se realiza registro diario de todas las actividades realizadas durante el mes.
participar en la programacion de actividades del area	participar en la programacion de actividades del area	se realizan las actividades programadas en el area durante cada mes.
Realizar la toma de radiografias orales, deacuerdo con los principios tecnicos y de bioseguridad	se realizo toma de radiografias.	toma de radiografias 62
informar al paciente y su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion.	informar al paciente y su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion.	se le infoma al paciente o acudiente en caso de ser menor de edad o presentar discapacidad, plan de tratamiento, riesgos, complicaciones, beneficios, firma de consentimiento informado en cada uno de los procedimientos a realizar
elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificacion de cumplimiento del contrato	elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificacion de cumplimiento del contrato	se realiza mensualmente informe de actividades y se entregan al supervisor del contrato para la certificacion del cumplimiento del mismo, para 20 dias de trabajo, 139 horas.
participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado, participar en las jornadas de capacitacion, induccion equipos de mejoramiento de acreditacion.	participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado, participar en las jornadas de capacitacion, induccion equipos de mejoramiento de acreditacion.	se participa en las jornadas capacitacion, induccion equipos de mejoramiento de acreditacion cada vez que son programadas
Aplicar las normas de bioseguridad, manuales de manejo de residuos hospitalarios, planes o programas de gestion ambiental que complementan de manera integral la prestacion de servicios	Se aplico las normas de bioseguridad, manuales de manejo de residuos hospitalarios, planes o programas de gestion ambiental que complementan de manera integral la prestacion de servicios	En cada atencion de la consulta odontologica se Aplicaron las normas de bioseguridad, como lavado de manos,seguridad personal,se aplicaron manuales de manejo de residuos hospitalarios,
Aplicar la normatividad vigente con respecto a la supervision del trabajo del personal del servicio:auxiliares de consultorio, higienistas orales o personal en entrenamiento asignado directamente por el hospital	Se aplico la normatividad vigente con respecto a la supervision del trabajo del personal del servicio:auxiliares de consultorio, higienistas orales o personal en entrenamiento asignado directamente por el hospital	El trabajo que realiza el personal del servicio de auxiliar de consultorio fue supervisado según la normatividad vigente establecida por el hospital en este caso en los lugares donde se encontraron prestando el servicio.
entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	se entregan soportes mensualmente del pago al sistema de seguridad social en salud y pension, riesgos profesionales lo certifica la subred

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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 Sur Occidente

RAZON SOCIAL :	ADRIANA MARCELA ENCISO GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-1012325917
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-06
FECHA DE PAGO:	2023-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	8627160236
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606876859
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	$ 1.535.340	$ 0	$ 0	$ 200	$ 192.000	$ 192.200
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.535.340	$ 0	$ 0	$ 300	$ 245.700	$ 246.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 437.700	$ 438.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/11/2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 10/ 2023

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA MARCELA ENCISO GUZMAN

CC: 1012325917 DE: BOGOTA

La suma de 3.838.346 por concepto de: prestación de servicios como odontóloga especialista en endodoncia en el área asistencial odontología, sede caps Patios durante el periodo de 1 al 31 de OCTUBRE del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 664-2023

Marcela Enciso G.

ADRIANA MARCELA ENCISO GUZMAN

CC: 1012325917 DE: BOGOTA

CUENTA DE AHORROS: BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 7500826297