

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3			
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Maria suly cumaco poloche						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1105057314	
CORREO ELECTRONICO:			sulycumaco@outlook.com			CELULAR:		3002035151	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS VILLA JAVIER			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	PA35E01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			468200057189				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		5835			VIGENCIA			2022	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	8530	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-01-01			2024-01-31		
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:						\$39,523,342			
VALOR EJECUTADO						\$35,822,349			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,851,816			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$3,700,993			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						91%			
El intervisor 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		
9460714536	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
IBET JUSSEFF MORA MURCIA 52973584 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moraly tecnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	Estar pendiente de los odontologos, en el momento de la consulta, para disponer y preparar oportunamente los materiales necesarios para la actividades propias del servicio.	orden de servicio odontologico
cumplir con las leyes , decretos, acuerdos , resoluciones, circular de cualquier organo externo o reglamento interno, codigo o directriz interna de la E.S.E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del presente contrato .	demanda inducida e infomación en general de los servicios ofrecidos en la localidad	demanda inducida
conocer y aplicar las politicas institucionales	participación en la UAT-ULC y reuniones	actas asistenciales
participar activamente en los procesos de acreditacion habilitacion y sistema integrado de gestion que adelanta la subred , y apoyar estos procesos con la informacion y/o documentacion que sea requerida , según el area a que corresponda..	tener una buena comunicación en el momento de prestar el servicio al usuario y a la comunidad	formatos diligenciados
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar.En los casos en los que aplique el contratista autoriza con la firma del presente contrato el descuento delos valores de las glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E yy enn ocasion del desarrollo de sus actividades.	realizar las notificaciones pertinentes y acordes en el proceso de atención.	formatos de notificación
obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecucion del presente contrato , de acuerdo al codigo del buen gobierno y etica isititucional y/o profesional .	Realización de informes según actividades	Informes
pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los monto legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin .El incumplimiento de esta obligacion o la falsedad en la misma sera causal de terminacion de contrato .	cuidar los equipor e implementos dados para las actividades a realizar	Asistencial
.cumplir con la adherencia a las guias de manejo, manuales,instructivos , protocolos , procesos y procedimientos institucionales	Realizar notificaciones y motivar a la comunidad para el cuidado de su salud	entre paciente y paciente
velar y responder por los recursos y adecuacion funcionamiento de los equipos , documentos o bienes o muebles entregados a titulo de prestamo para la ejecucion de las actividades propias del objeto del presente contrato . En caso de incurrir el contratista , en extravio ,perdida, destruccion o daño no preveniente saldos pendientes a favor del contratista las sumas correspondientes como pago o reposicion de los mismos.	participacion en campañas	asistencial y extra mural
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y /o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a evaluaciones y recomendaciones emitidas por los organos externos , supervisor del contrato y/o directrices internas .	referencia y contra referencia	estrategia carrusell
.preparar y presentar conforme a su competencia los informes solicitados , solicitudes , peticiones y/o respuestas requeridas por las entidades publicas o privadas ; dentro de los terminos de ley garantizando la veracidad ,	Realizar las notificaciones pertinentes y acordes en el proceso de atención	Formatos de notificación
Asistir y aprobar los procesos de actualizacion presenciales y virtuales inducion y/o re-induccion programados por el contratante y por las entidades autorizadas por este ,con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales	Realizar las notificaciones pertinentes y acordes en el proceso de atención	Formatos de notificación
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objetivo del negocio juridico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecucion de las responsabilidades asignadas .	Participación el UAT - ULC y Reuniones	Actas de asistencia
el contratista se compromete a salvaguardar la imagen isititucional . Cualquier actuacion o pronunciamiento alguno que hiciere sin conocimiento y consentimiento de la E.S.E que comprometa el buen nombre de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E o de caulquiera de la sus unidades de prestacion de servicios de salud ,sera motivo de terminacion de contrato .	adherencia en la guias y protocolos en manejoj del usuario	diligenciamiento a diario de la carpeta
En caso de ser designado por el supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento tecnico , administrativo y financiero del negocio juridico encomendado , respondiendo fiscal ,disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve	Realización diligensamiento de formato verificacion de consultorio	SI
El contratista , cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atencion medica y/o apoyo a la misma al ser consecuencia logica de la mision medica	Participación el UAT - ULC y Reuniones	diligenciamiento a diario de la carpeta
una vez terminado el contrato , por terminacion del plazo de de ejecucion o anticipadamente, el contratista se obliga a dar tramite de paz y salvo por todo concepto con la entidad , el cual debера a llegar con la ultima cuenta de cobro, se pone de no certificar el ultimo servicio recibido .	Participación el UAT - ULC y Reuniones	Actas de asistencia
conocer promover y aplicar las normas de gestion ambiental y residuos hospitalarios haciendo eficiente de los insumos puestos a su dispósicion , asi como delos recursos de agua y energia y contribuir con el reciclaje	Hacer buen uso de la informacion del usuario durante el proceso de atención	Formatos
cumplir con los planes de emergencia institucionales y normas del sistema general de riesgosa laborales procurando el cuidado integral d ela salud , contando con los elementos de proteccion personal necesarios para ejecutar las actividad contratada e informando a la subred sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecucion del contrato.	realizacion de actividades asignadas	SI

<p>si el contrato desarrolla actividades en los servicios ambulatorios , hospitalarios , urgencias y /o complementario, como medico medico especialista , odontologico, odontologo especialista profesional en enfermeria o bacteriologo , se obliga a constituir y a mantener vigente garantia o poliza de responsabilidad civil profesional para profesiones medicas y profesionales de la salud , expedida por la entidad legalmente autorizada la cualsera solicitada por la entidad en el momento que se requiera su soporte .</p>	<p>Estar pendiente de las agendas de los odontologos</p>	<p>agendas completas</p>
<p>IBET JUSSEFF MORA MURCIA 52973584 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		