

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 12/ 2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NORMA CRISTINA BERMEO MORENO

C.C 51907920

LA SUMA DE \$3.313.962 POR CONCEPTO DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO ODONTOLOGA EN EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA DEL USS ALQUERIA, DURANTE EL PERIODO DE 1 A 31 DE ENERO DE 2024, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO NUMERO 612-2023



NORMA CRISTINA BERMEO MORENO

CC 51907920 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 69848573931

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 51907920		BERMEO MORENO NORMA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 sur 50a 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	387053972	9460797111	I	2024/01/05	2024/01/10	BANCOLOMBIA	5	\$412,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,325,585	\$212,100			\$ 1,325,585	\$165,700			\$0	\$0			\$ 1,325,585	\$32,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,325,585	\$212,100			\$ 1,325,585	\$165,700			\$0	\$0			\$ 1,325,585	\$32,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$ 1,325,585	\$212,100			\$ 1,325,585	\$165,700			\$0	\$0			\$ 1,325,585	\$32,300		\$0	\$0	
1	CC	51907920	BERMEO NORMA	230301	30	\$ 1,325,585	\$212,100	EPS005	30	\$ 1,325,585	\$165,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$ 1,325,585	\$32,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,325,585	\$212,100			\$ 1,325,585	\$165,700			\$0	\$0			\$ 1,325,585	\$32,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51907920		BERMEO MORENO NORMA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 36 sur 50a 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	387053972		9460797111	I	2024/01/05	2024/01/10	BANCOLOMBIA	\$412,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,100	\$1,000	\$0	\$213,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$212,100	\$1,000	\$0	\$213,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,300	\$200	\$0	\$32,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$32,300	\$200	\$0	\$32,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,700	\$800	\$0	\$166,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$165,700	\$800	\$0	\$166,500	
TOTAL				1	\$410,100	\$2,000	\$0	\$412,100	

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			NORMA CRISTINA BERMEO MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		51907920	
CORREO ELECTRONICO:			norma80bm@hotmail.com			CELULAR:		3147005433	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS 63 ALQUERÍA			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU52E01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			69848573931				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		612			VIGENCIA			2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000		NÚMERO DE CRP	6346	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		ODONTOLOGO							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-01-01			2024-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,313,962					
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:						\$39,096,199			
VALOR EJECUTADO						\$39,096,199			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,313,962			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
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		
9460797111	\$1,255,884	\$156,986		\$200,942	3	\$30,593	\$388,520		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA 49742857 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
1. Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos del servicio de odontologia para el manejo de patologias estblecidos dentro del planintegral	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos del servicio de odontologia para el manejo de patologias estblecidos dentro del planintegral	Relacionar en informe agenda
2 Cumplir con las exigencias legales y ética para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	2 Cumplir con las exigencias legales y ética para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Reflejado en el buen manejo de protocolos
3. Llevar registro de la atención de la atención a los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizadas los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para cumplimiento de los procesos de costos y facturación	3. Llevar registro de la atención de la atención a los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizadas los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Participaciones en actividades programadas para este fin
4. Participar en la programación de las actividades del área	4. Participar en la programación de las actividades del área	4. Participar en la programación de las actividades del área SI trabajo en equipo y breafing y deafring y uat Resultados de auditorias
5. Reportar los eventos de notificación obligatoria de la oportunidad establecida en la normatividad vigente	5. Reportar los eventos de notificación obligatoria de la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Informe mensual y resultado de auditorias
6. 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 mejoras definidas para el servicio mensual y resultado de auditorias	6. 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 mejoras definidas para el servicio mensual y resultado de auditorias	Por almera
7. Impartir instrucciones al personal a cargo	7. Impartir instrucciones al personal a cargo	Comunicación con equipo de trabajo
8. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad integralidad	8. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad integralidad	Diligenciamiento de historia clinica
9.Realizar los procedimientos al usuario acorde a sus responsabilidades dentro del servicio	9.Realizar los procedimientos al usuario acorde a sus responsabilidades dentro del servicio	Reflejado en historia clinica
10.Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	10.Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Historia clinica, y comunicación
11. Informar al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	11. Informar al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	recomendaciones
12. , Promover acciones de humanizacion en la atencion y de seguridad del paciente en el servicio	12. , Promover acciones de humanizacion en la atencion y de seguridad del paciente en el servicio	Un trato con responsabilidad y respeto a los usuarios
13. Diligenciamiento del consentimiento informado acorde al procedimiento	13. Diligenciamiento del consentimiento informado acorde al procedimiento	Informando al paciente deL contenido de documentos
14. Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	14. Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	Realizar procesos y procedimientos
15 , Elaborar informe mensualsobre el desarroyo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	15 , Elaborar informe mensualsobre el desarroyo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Informe mensual de actividades
16, Responder por elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregados A la persona encargada en caso de terminación del contrato	16, Responder por elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregados A la persona encargada en caso de terminación del contrato	Responder y cuidar los recursos
17, Participar en las jornadas de capacitación , inducción, equipos de mejora de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	17, Participar en las jornadas de capacitación , inducción, equipos de mejora de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a UAT: ULG Y ULC
18, Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred además de apoyar la implementación de los mismos	18, Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred además de apoyar la implementación de los mismos	Realizando el apoyo correspondiente

19. Apoyar a la subred en las actividades que demanden según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	19. Apoyar a la subred en las actividades que demanden según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Informe de actividades
20. Registrar las actividades realizadas relacionas con la prestación de servicio de acuerdo con el sistema de información de la subred	20. Registrar las actividades realizadas relacionas con la prestación de servicio de acuerdo con el sistema de información de la subred	20. Registrar las actividades realizadas relacionas con la prestación de servicio de acuerdo con el sistema de información de la subred
21, Realizar supervision de los contratos para los que se a designado	21, Realizar supervision de los contratos para los que se a designado	Auditorias
22. Entregar la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensuales	22. Entregar la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensuales	Soporte de pago de planilla asistida
23, Realizar las demás actividades asignadas acorde con el objeto del contrato	23, Realizar las demás actividades asignadas acorde con el objeto del contrato	Historia clinica , educacion , referencia y contrareferencia

MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA
49742857
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