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:	WILLIAM OBDULIO ROJAS GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	19440403	
CORREO ELECTRONICO:	rojasodontologia@gmail.com				CELULAR:	3012805	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS JOSÉ MARÍA CARBONELL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA28E01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500889188				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	598			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6333	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:	$39,767,544
VALOR EJECUTADO	$39,766,944
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,313,962
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$600
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
1059655725	$1,325,585	$165,698	$212,094	3	$32,291	$410,083

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ
1019097974
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
"Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada."	"Practico las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada."	"Practico las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada."
Desarrollar y apoyar la ejecucion de actividades de promocion en salud, prevencion de la enfermedad y vigilancia en salud publica a nivel intramural y extramural necesaroias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente.	Desarrollo y apoyo la ejecucion de actividades de promocion en salud, prevencion de la enfermedad y vigilancia en salud publica a nivel intramural y extramural necesaroias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente.	Historia Clnica y Diligencamiento de actas respectivas
Realizar las actividades propias del servicio de consulta medica asistencial.	Realizo las actividades propias del servicio de consulta medica asistencial.	Atencion de pacientes según agenda . Historias clinicas y documentos que pruewban atencion del usuario
Elaborar las historias clinicas y demas registros clinicos de forma oportuna y completa de acuerdo con la normatrividad vigtente	Elaborolas historias clinicas y demas registros clinicos de forma oportuna y completa de acuerdo con la normatrividad vigtente	Diligenciar formatos dinamica que correspondan según normatividad
Realizar el ejercicio de autocontrol autoregulacion y autogestion en las actividades desarrolladas	Realizo el ejercicio de autocontrol autoregulacion y autogestion en las actividades desarrolladas	Aplicando el autocontrol en todos los procesos
Formulas y ejecutar las acciones preventivas y / o correctivas y los planes de mejoramiento a que halla lugar en el desarrollo de sus actividades.	Formulo y ejecutar las acciones preventivas y / o correctivas y los planes de mejoramiento a que halla lugar en el desarrollo de sus actividades.	Actas firmadas
Rrealizar las actividades permtinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o de proyectos formulados en el area de servicio asignada	Rrealizo las actividades permtinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o de proyectos formulados en el area de servicio asignada	Informe mensual con cumplimiento de metas
Apoyar el desarrollo de estrategias de participacion social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad en las intervenciones en salud	Apoyo el desarrollo de estrategias de participacion social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad en las intervenciones en salud	Diferentes reuniones de la Subred
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Participo en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado	Valoracion y canalizacion y demanda inducida
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Participo junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Actas que prueban asistencia a reuniones
. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	. Realizo la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Diligenciamiento de remisiones en los formatos de dinamica
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Participo en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Diferentes reuniones de la Subred
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Identifico necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Asistir a capacitaciones dadas por la subred
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	propicio las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	Asistir a capacitaciones dadas por la subred
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	Participo en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	formato de demanda inducida

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que CONTRATO NUMERO: 625-2023 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA:ALBA CECILIA UNIVIO PATERNINA - CEDULA No. 52,226,237 OBJETO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Salud Oral dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: TRECE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($ 13,255,848) VALOR HORA: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE. ($17,817) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 31 de mayo de 2023 SUPERVISOR : LIDER ASISTENCIAL CONDICIONES CONTRACTUALES garanticen la adecuada prestación del servicio.	Aplico lineamientos, normas, guías y protocolos	Leer aplicar los lineamientos
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	Reporto oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	diferentes tickets
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Presento informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Informe mensual de actividades
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Participor en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Participaciones en las diferentes reuniones
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	Participaciones en las diferentes reuniones
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizo la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Formatos que prueban los diferentes documentos de entrega
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Reviso y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Programacion de agenda mensual
CUANDO EL PROFESIONAL ESTE ASIGNADO AL ÁREA DE URGENCIAS: Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta de urgencias, observación, hospitalización, atención de preparto, parto y postparto cuando las necesidades del servicio así lo requieran.	no Aplica	no Aplica
Las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato.	Realizo demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato.	Realizo todas las actividaes estipukladas por mi contrato se ven reflejadas en informe mensual
En caso de de presentarse un caso fortuito o fuerza mayorque impida asistir a consulta informar al supervisor del contrato.	informo caso de de presentarse un caso fortuito o fuerza mayorque impida asistir a consulta informar al supervisor del contrato.	Informacion al lider
Uso adecuado de la bata y carne segun lineamiento institucional ,incluye el cump´limiento de la estrategia" Quitate la Bata" , en el contexto de seguridad del paciente	Reaalizar adecuado de la bata y carne segun lineamiento institucional ,incluye el cump´limiento de la estrategia" Quitate la Bata" , en el contexto de seguridad del paciente	Uso de EPP y porto carnet institucional
Practicar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado .	Practico activamente a las capacitaciones a las que sea asignado .	Actas y Documentos que lo prueban

Copia Controlada
Subred Suroccidente

AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ
1019097974
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