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:	GLADIS LIZARAZO QUINTERO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51815631		
CORREO ELECTRONICO:	glizarazo22@yahoo.com				CELULAR:	3003101351		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS 48 SAN PABLO				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO05E01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380603972				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	620			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6353	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-12-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,476,563				
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:	$27,242,193
VALOR EJECUTADO	$27,242,193
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,476,563
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
5165236613	$990,625	$123,828	$158,500	3	$24,132	$306,460

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

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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
Prestar la atencion odontologia definida para el primer nivel de atencion acorde con los servicios, planes de beneficios y proyectos y lineas de intervencion del modelo de atencion en salud	Se prestó la atención odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios	Presté la atencion odontologica definida para el primer nivel de atencion de acuerdo con al plan de beneficios
Participar en el diseño, ejecucion o evalucion de los proyectos integrales en salud, en el componente de salud oral, que se establezcan para la institucion, la localidad o el area de influencia	NA	NA
Participar en la elaboracion y actualizacion del diagnóstico de salud oral de la poblacion del área de influencia de la institucion	NA	NA
propiciar las relaciones de coordinacion necesarias para lograr una eficaz prestacion de los servicios de salud y realizar la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	Se prestaron los servicios de salud y realizó la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia	Presté los servicios de salud y realicé la supervisión de las actividades de equipo humano de odontologia
Desarrollar o apoyar la realizacion de las actividades de deteccion temprana, proteccion especifica y vigilancia en salud publica a nivel inter y extramural del POS, el PIC y otros programas o proyecctos establecidos por la institucion.	Desarrollé actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS	Desarrollaron actividades de deteccion temprana, proteccion especifica a nivel intra mural del POS
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y / o proyectos formulados, en el area asignada	Se realizaron actividades resolutivas y en P y D para dar cumplimiento a lo programado según las horas contratadas	Se cumplio con el 100% de las actividades según el tiempo destinado para la atencion de pacientes
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	cuidé y custodie del patrimonio institucional y respondí por los elementos dados a mi responsabilidad.	se cumplío con el cuidado y custodia del patrimonio institucional y respondí por los elementos dados a mi responsabilidad.
Desarrollar o apoyar la ejecución de acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilacia en salud publica a nivel intra y extramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo a la normatividad vigente.	Desarrolle acividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad a nivel intramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo	se Desarrollaron actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad a nivel intramural, necesarias en diferentes grupos del ciclo evolutivo
Elaborar las historias clinicas completas(atencion de primera vez, plan de tratamiento, procedimientos, deteccion temprana y proteccion especifica) de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo a lo establecido a nivel institicional dando cumplimiento a los tiempos de atencion y programaciones asistenciales.	Realice historia clinica, valoración, examen odontológico, registre los diagnósticos, plan de tratamiento y evolucione historia clínica institucional; se realizaron las notificaciones a sisveso.	Realice historia clinica, valoración, examen odontológico, y registre los diagnósticos, plan de tratamiento y evolucione historia clínica
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulacion y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y /o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar	Se realizó el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que se desarrollaron	realice el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión de las actividades que desarrollé
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el complimiento de la metas contractuales y/o de planes formulados, en el area asignada	Realicé todas las demás actividades que me fueron asignadas por el supervisor del contrato y que fueron afines al desarrollo del objeto del contrato.	se realizaron las actividades que me fueron asignadas por el supervisor de l contrato
Apoyar el desarrollo de las estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	NA	NA
Participar en la elaboracion y actualizacion del diágnostico de salud de la localidad y el area de influencia de la Empresa Social del Estado.	NA	NA
Evaluar junto al equipo de salud , la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	NA	NA
Realizar la referencia y la contrareferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Realice la referencia y contrareferencia cuando fue necesario	se realizaron referencias y contrareferencias cuando fue necesario
participar en las acciones de vigilancia epidemiologica para situaciones que sean factor de riesgo para la poblacion	NA	NA
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de salud de la comunidad	NA	NA
Participar en el analisis de la informacion de oferta y demanda de servicios de salud del area de influencia que permita proponer alternativas de solución	NA	NA
Aplicar lineamientos, normas, guias y protocolos que garanticen la adecuada prestacion del servicio dando cumplimiento a los estandares institucionales.	Aplique las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales.	se aplicaron las normas guias y protocolos para garantizar la adecuada prestacion del servicio y cumplir con los estandares institucionales
Reportar oportunamente las anomalias que se presenten durante las prestación del servicio	Reporte oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio	Se reportó oportunamente las anomalias que se presentaron durante el servicio
Presentar informes periodicos y completos sobre el desarrollo de las actividades contractuales, a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas y según lineamientos y programación establecidos por la institución	Realice registro de las actividades desarrolladas en el formato de registro diario, insumo para la realización del informe de gestión mensual	Diligenciamiento del siso y envio referente de odontología
Participar en la actualización de los procesos y procedimientos según su perfil.	Participé en los procesos y procedimientos como odontologa	Se participó en los procesos y procedimientos como odontologa

Copia Controlada Subred Suroccidente

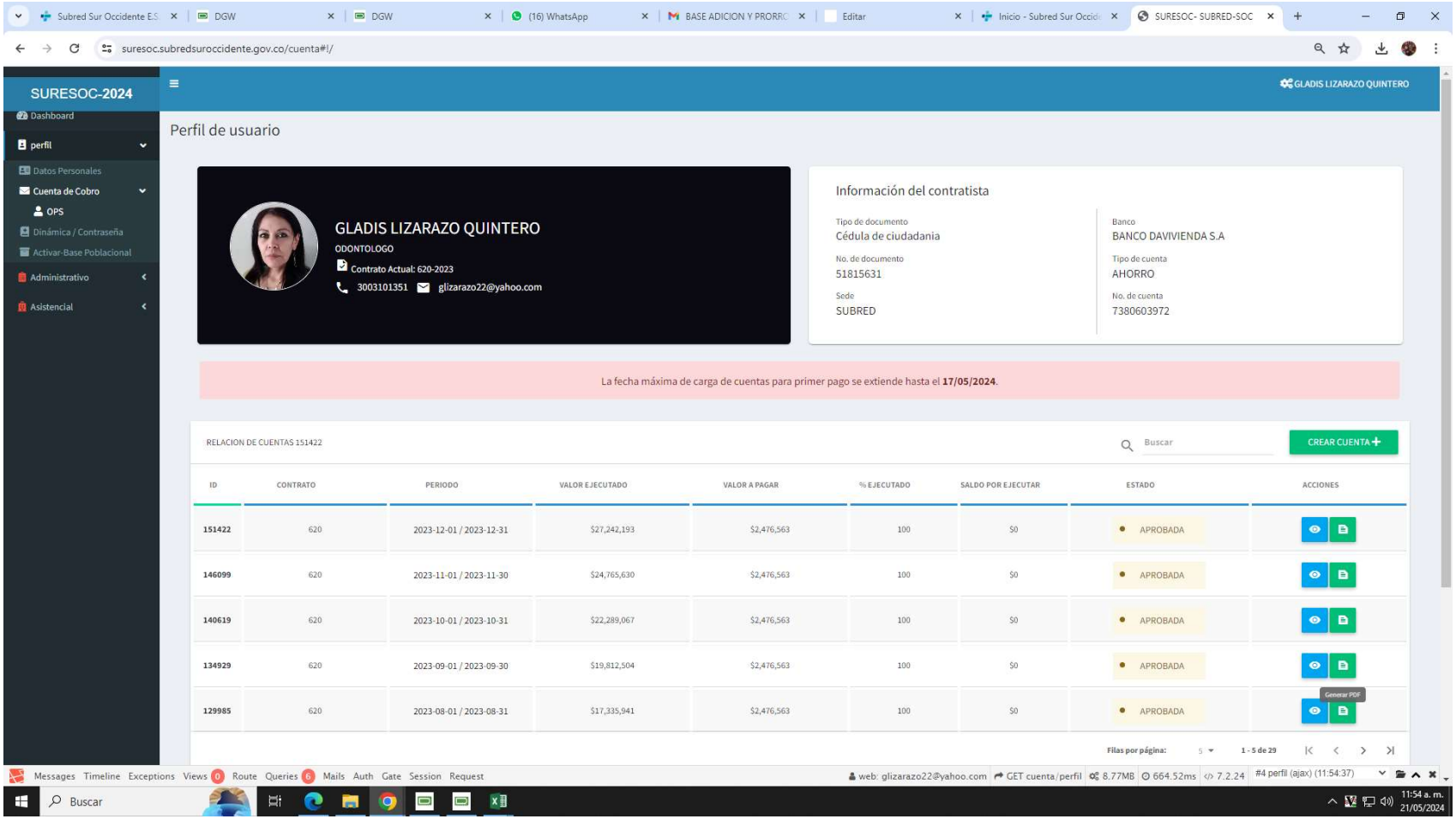
participar activamente en las reuniones designadas por el supervisor, relacionadas con las actividades u obligaciones contractuales, según su programación.	Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural : Asegurate del mes" Curso de reinduccion nivel 3 " ,5 de diciembre EAC, 6 de diciembre conversatorio , 18 de diciembre NSSC	Asistí a las reuniones programadas del Proceso de Atencion Intramural : Asegurate del mes " Curso de reinduccion nivel 3 " ,5 de diciembre EAC, 6 de diciembre conversatorio , 18 de diciembre NSSC
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante la ejecución de sus actividades.	Custodié la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.	Custodiaron las historia clinicas, la información y la gestión documental de los soportes que se generaron durante la ejecución de mis actividades.
Revisar y notificar al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	Revisé y notifique al lider el estado de las agendas de los servicios programados.	Se revisaron y notificaron al lider el estado de las agendas de los servicios programados.

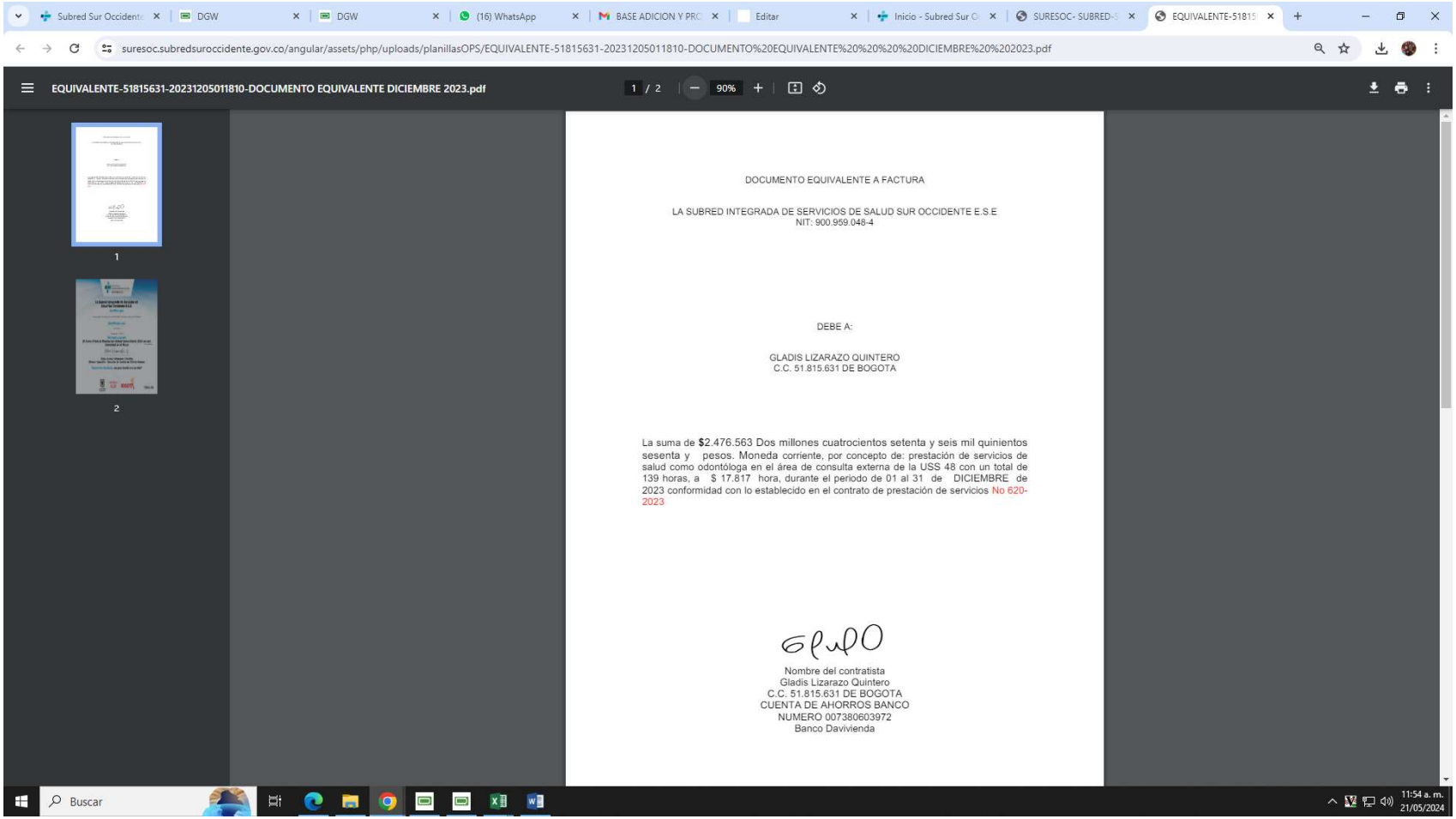
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

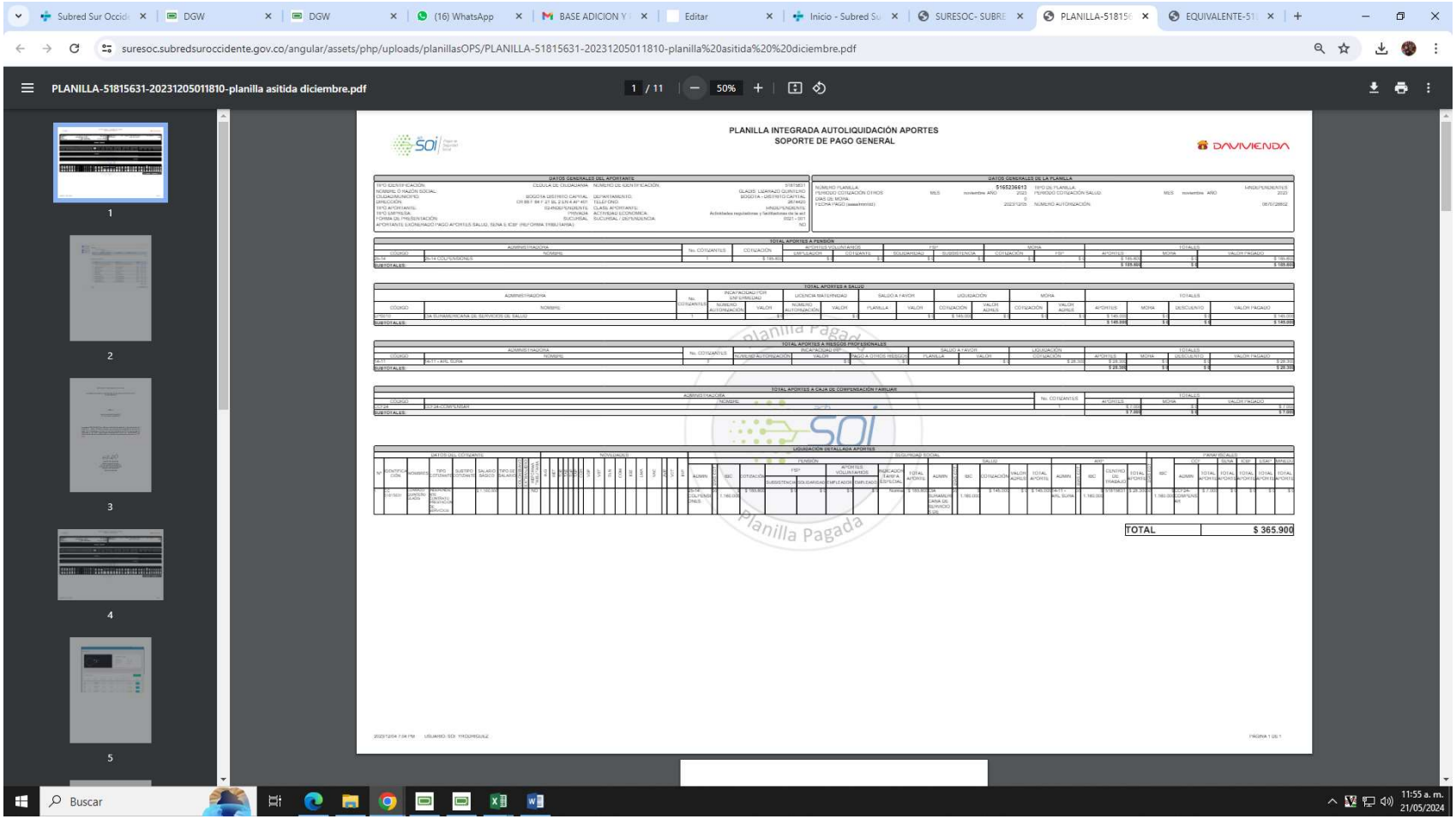
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente


SURESOC-2024
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
GLADIS LIZARAZO QUINTERO
Perfil de usuario
GLADIS LIZARAZO QUINTERO
ODONTOLOGO
Contrato Actual: 620-2023
3003101351
glizarazo22@yahoo.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
51815631
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
7380603972
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el 17/05/2024.
RELACION DE CUENTAS 151422
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
151422 620 2023-12-01 / 2023-12-31 $27,242,193 $2,476,563 100 $0 APROBADA
146099 620 2023-11-01 / 2023-11-30 $24,765,630 $2,476,563 100 $0 APROBADA
140619 620 2023-10-01 / 2023-10-31 $22,289,067 $2,476,563 100 $0 APROBADA
134929 620 2023-09-01 / 2023-09-30 $19,812,504 $2,476,563 100 $0 APROBADA
129985 620 2023-08-01 / 2023-08-31 $17,335,941 $2,476,563 100 $0 APROBADA
Generar PDF
Filas por página: 5
1 - 5 de 29
Messages Timeline Exceptions Views 0 Route Queries 6 Mails Auth Gate Session Request
web: glizarazo22@yahoo.com
GET cuenta/perfil
8.77MB
664.52ms
7.2.24
#4 perfil (ajax) (11:54:37)
Buscar
11:54 a. m.
21/05/2024


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-51815631-20231205011810-DOCUMENTO%20EQUIVALENTE%20%20%20%20DICIEMBRE%20%202023.pdf
EQUIVALENTE-51815631-20231205011810-DOCUMENTO EQUIVALENTE DICIEMBRE 2023.pdf
1 / 2
90%
1
2
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4
DEBE A:
GLADIS LIZARAZO QUINTERO
C.C. 51.815.631 DE BOGOTA
La suma de $2.476.563 Dos millones cuatrocientos setenta y seis mil quinientos sesenta y pesos. Moneda corriente, por concepto de: prestación de servicios de salud como odontóloga en el área de consulta externa de la USS 48 con un total de 139 horas, a $ 17.817 hora, durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE de 2023 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 620-2023
Nombre del contratista
Gladis Lizarazo Quintero
C.C. 51.815.631 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO
NUMERO 007380603972
Banco Davivienda
Buscar
11:54 a. m.
21/05/2024


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-51815631-20231205011810-planilla%20asitida%20%20diciembre.pdf
PLANILLA-51815631-20231205011810-planilla asitida diciembre.pdf
1 / 11
50%
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL
DAVIVIENDA
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
TOTAL APORTES A PENSION
TOTAL APORTES A SALUD
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES
TOTAL $ 365.900
Planilla Pagada
Buscar
11:55 a. m.
21/05/2024