

 <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:			Angela Paola Lozada Morales						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1013666166	
CORREO ELECTRONICO:			angelozada63@gmail.com			CELULAR:		3043773968	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			URG CONSULTA URGENCIAS USS 71 PATIO BONITO			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU55B01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			74875001				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		4207			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	1356	FECHA	2024-05-30 10:50:48.000	NÚMERO DE CRP		32795	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-05-01			2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,654,912					
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:						\$25,787,784			
VALOR EJECUTADO						\$25,371,852			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,654,912			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$415,932			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						98%			
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		
77074222	\$2,495,592	\$311,949		\$399,295	3	\$60,793	\$772,036		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
JUANITA BARRERA GARCIA 52503010 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
realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	<ul style="list-style-type: none"> • se realizan las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente 	<ul style="list-style-type: none"> • se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes
cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes	<ul style="list-style-type: none"> • se cumplen con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes 	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencia completamente la historia clinica en el aplicativo
llevar registro de atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	<ul style="list-style-type: none"> • se lleva registro de atencion de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación 	<ul style="list-style-type: none"> • se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestion)
cumplir con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la historia clinica	<ul style="list-style-type: none"> • se cumplen con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica 	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencia completamente la historia clinica en el aplicativo
participar en la programacion de actividades del area	<ul style="list-style-type: none"> • se participa en la programacion de actividades del area 	<ul style="list-style-type: none"> • se cumple con las horas establecidas y se participa en la actividades de desarrollo de la Unidad
reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	<ul style="list-style-type: none"> • se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred 	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecidas por la Red
notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	<ul style="list-style-type: none"> • se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio 	<ul style="list-style-type: none"> • se participa en los analisis de casos que se presenten en la Unidad
impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	<ul style="list-style-type: none"> • se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente 	<ul style="list-style-type: none"> • se cumple con los prOtocolos para manejo y cuidado de pacientes
diligenciar en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencian en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad 	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencia legible completamente los formatos
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencia los consetimientos de cada procedimiento a realizar
practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion	<ul style="list-style-type: none"> • se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion 	<ul style="list-style-type: none"> • se realiza controles a los pacientes que generan atencion
informar al paciente y a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion.	<ul style="list-style-type: none"> • se informa al paciente y a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion. 	<ul style="list-style-type: none"> se informa su condicion tanto al pcienter como al familiar
emitir conceptos medicos que se le requieran	<ul style="list-style-type: none"> • se emiten conceptos medicos que se le requieran 	<ul style="list-style-type: none"> • mesualmente se participa en las UAT establecidas por la red
apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred	<ul style="list-style-type: none"> • se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred 	<ul style="list-style-type: none"> • se cumplen con los protocolos y normas establecidas
elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimiento	<ul style="list-style-type: none"> • se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • se realiza informe de gestion mensual donde se notifica las actividades realzaidas del mes
responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	<ul style="list-style-type: none"> • se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato 	<ul style="list-style-type: none"> • se realiza entrega de turnos con los elementos encargados
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento 	<ul style="list-style-type: none"> • se diligencia los consetimientos de cada procedimiento a realizar
participar en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	<ul style="list-style-type: none"> • se participa en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados 	<ul style="list-style-type: none"> • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES(
conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de lso mismos	<ul style="list-style-type: none"> • se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de lso mismos 	<ul style="list-style-type: none"> • se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red

apoyar a la subred a las actividades que demande según requerimientos insititcuinales y extrainstitucionales	• se apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos insititcuinales y extrainstitucionales	• se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES
registrar las actividades realziadas relacionadas con la prestacion del servicio, de acuerdo con el sistema d einformacion de la subred	• se registra las actividades realziadas relacionadas con la prestacion del servicio, de acuerdo con el sistema d einformacion de la subred	• se realizan informes de gestion
realziar supervision de los contratos para los que se ha designado	• se realiza supervision de los contratos para los que se ha designado	• se realiza entrega d actividades al lider de la unidad
entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se entrega la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	• se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
realziar las dmas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	• se realiza las demas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	• se realizan actividades establecidas del contarto

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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