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:	ANA MARIA OLARTE SILVA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52515726		
CORREO ELECTRONICO:	anamovar@hotmail.es				CELULAR:	3105766635		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS LA ESTACIÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA29A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20775970362					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3099			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	2024-08-30 15:03:55.000	NÚMERO DE CRP	55214	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,198,002				
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:	$24,407,664
VALOR EJECUTADO	$13,778,520
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,198,002
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,629,144
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	56%

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
9471629802	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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	REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS ORDENADOS POR EL PROFESIONAL TRATANTE PARA EL MANEJO DE PATOLOGÍAS ESTABLECIDOS DENTRO DEL PLAN INTEGRAL	REGISTRO DE HISTORIA CLÍNICA: DOCUMENTACIÓN DETALLADA DE LAS INTERVENCIONES MÉDICAS, INCLUYENDO DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTOS
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente	MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES	REGISTRO DE HISTORIA CLÍNICA: REGISTRO COMPLETO Y OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN MÉDICA DE LOS PACIENTES SEGÚN NORMATIVAS VIGENTES
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	AUTOCONTROL, AUTORREGULACIÓN Y AUTOGESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS REGISTRADAS EN DINÁMICA	APLICACIÓN DE RUTAS BRIEAFING – DEABRIFING: HERRAMIENTA PARA EVALUAR Y MEJORAR EL DESEMPEÑO PERSONAL EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	REPORTAR OPORTUNAMENTE LAS ANOMALÍAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN LAS DIFERENTES PLATAFORMAS Y SIVIGILA CUANDO CORRESPONDA	DINÁMICA, VERIFICACIÓN DE REGISTROS, PUNTOS DE CONTROL: PROCESO DINÁMICO DE IDENTIFICACIÓN Y CORRECCIÓN DE POSIBLES FALLAS O MEJORAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICI
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado	REMISIONES SEGÚN LA PATOLOGÍA A LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED CUANDO EL PACIENTE LO HAYA REQUERIDO	REMISIONES: DOCUMENTOS QUE RESPALDAN EL TRASLADO DE PACIENTES ENTRE DIFERENTES NIVELES DE ATENCIÓN MÉDICA
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.	REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	REGISTRO QUE ASEGURA LA PUNTUALIDAD EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	TRABAJO SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN CON CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA SUBRED	REGISTRO QUE ASEGURA LA PUNTUALIDAD EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	TRABAJO SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN CON CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA SUBRED	REGISTROS EN DINÁMICA: DOCUMENTACIÓN DE LA APLICACIÓN ADECUADA DE PROTOCOLOS Y NORMATIVAS PARA GARANTIZAR LA CALIDAD DEL SERVICIO
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas	REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE	REGISTRO QUE ASEGURA LA PUNTUALIDAD EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS SEGÚN LA NORMATIVA VIGENTE.
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	SE PRESENTA INFORMES PERIÓDICOS SOBRE EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES A LAS INSTANCIAS PERTINENTES	ACTAS DE SOCIALIZACIÓN, PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE HUMANIZACIÓN: DOCUMENTOS QUE REFLEJAN LA PARTICIPACIÓN ACTIVA EN PROCESOS DE MEJORA CONTINUA Y HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓ
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute	ASISTENCIA A REUNIONES UGL, ULC, REUNIONES VIRTUALES, ENCUESTAS	LISTADO DE ASISTENCIA DE LAS REUNIONES: REGISTRO QUE GARANTIZA REUNIONES IMPORTANTES PARA EL EQUIPO DE TRABAJO. LA PARTICIPACIÓN EN
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	SE ENTREGA EN CUSTODIA LA INFORMACIÓN Y LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LOS SOPORTES QUE SE GENEREN DURANTE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS A ARCHIVO	ENTREGA DE DOCUMENTOS GENERADOS A ARCHIVO, CON SOPORTES DE ENTREGA EN LIBROS DE ARCHIVO Y DINÁMICA: PROCEDIMIENTO PARA ASEGURAR LA INTEGRIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados	SE REVISA Y NOTIFICA OPORTUNAMENTE AL LÍDER O SUPERVISOR EL ESTADO DE LAS AGENDAS DE SERVICIOS PROGRAMADOS	AGENDAS EN DINÁMICA Y IMPRESAS (EN CASO DE SER NECESARIO): HERRAMIENTA PARA ORGANIZAR Y COMUNICAR EFICIENTEMENTE LAS CITAS PROGRAMADAS

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	DILIGENCIAMIENTO EN FORMA ADECUADA LOS FORMATOS O INSTRUMENTOS PROPIOS DE MI ACTUAR CON CRITERIOS DE LEGIBILIDAD, OPORTUNIDAD E INTEGRALIDAD	DILIGENCIAMIENTO EN FORMA ADECUADA LOS FORMATOS O INSTRUMENTOS PROPIOS DE MI ACTUAR CON CRITERIOS DE LEGIBILIDAD, OPORTUNIDAD E INTEGRALIDAD
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	TRABAJO SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN CON CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA SUBRED	AUDITORÍAS ULC ULG: PROCESO DE EVALUACIÓN PERIÓDICA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMATIVAS Y ESTÁNDARES DE CALIDAD
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS ACORDES CON EL OBJETO DEL CONTRATO	CONSTANCIA MENSUAL DE AFILIACIÓN Y PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADJUNTA EN LA PLATAFORMA SURESOC
Adjuntar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc	REALIZAR EL TRÁMITE MENSUAL DE ADJUNTAR LA CONSTANCIA DE AFILIACIÓN Y EL PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES EN LA PLATAFORMA SURESOC	CONSTANCIA MENSUAL DE AFILIACIÓN Y PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADJUNTA EN LA PLATAFORMA SURESOC
En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato.	INFORMAR OPORTUNAMENTE AL SUPERVISOR DEL CONTRATO EN CASO DE IMPOSIBILIDAD DE ASISTIR A LA CONSULTA DEBIDO A CASOS FORTUITOS O DE FUERZA MAYOR	COMUNICACIÓN AL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE LA IMPOSIBILIDAD DE ASISTIR A LA CONSULTA DEBIDO A CASOS FORTUITOS O DE FUERZA MAYOR
Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto de seguridad del paciente	SEGUIR LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES RESPECTO AL USO ADECUADO DE LA BATA Y EL CARNET, INCLUYENDO LA PARTICIPACIÓN EN LA ESTRATEGIA "QUÍTATE LA BATA" PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES RESPECTO AL USO ADECUADO DE LA BATA Y EL CARNET, EVIDENCIADO MEDIANTE PARTICIPACIÓN EN LA ESTRATEGIA "QUÍTATE LA BATA"
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	CUMPLIR CON TODAS LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL CONTRATO, DE ACUERDO CON EL OBJETIVO ESTABLECIDO	CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS, DOCUMENTADO SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL CONTRATO Y LAS NORMATIVAS VIGENTES

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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 Controlada Subred Sur Occidente