

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sulma Lilian Riaño Alarcon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1026585042		
CORREO ELECTRONICO:	sulma-r1622@hotmail.com			CELULAR:	3103080793		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	70408927			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7090			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2471	FECHA	2024-11-28 09:47:08.000	NÚMERO DE CRP	74789	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL EN MEDICINA

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2024-12-01		2024-12-09

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$457,748

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:	\$11,931,913
VALOR EJECUTADO	\$3,032,569
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$457,748
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$8,899,344
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
1068836951	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los nueve(9) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez  
20888182  
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de los equipos extramurales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	REALIZACION DE CONSULTAS E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FORMA ETICA	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado.	REALIZACION DE CONSULTAS E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FORMA ETICA	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION Y CANALIZACIONES SEGUN PERTINENCIA	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	REALIZACION DE CONSULTAS E INTERVENCIONES SEGUN LINEAMIENTO TECNICO Y BAJO LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DE FORMA ETICA E INTEGRAL	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaría Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	ASISTENCIA Y PARTICIPACION ACTIVA A LAS REUNIONES DEL AREA	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	BRINDAR EDUCACION EN INTERVENCIONES COLECTIVAS E INDIVIDUALES	REGISTRO EN HISTORIA CLINICA Y DEMAS DOCUMENTOS PERTINENTES
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), aplicativos de la Subred o de la SDS entre otros o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato, apoyo a la supervisión y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS CLINICAS, APLICATIVO, FICHAS DE NOTIFICACION Y CANALIZACIONES DE MANERA OPORTUNA Y CON CALIDAD	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	DILIGENCIAMIENTO Y REGISTRO DE HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO	HISTORIAS CLINICAS, FICHAS DE NOTIFICACION, DILIGENCIAMIENTO DE REGISTRO DE ATENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN MODULO DEL APLICATIVO
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	ELABORACION DE CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES E INFORMES	ENTREGA DE ACTAS Y DOCUMENTOS PERTINENTES
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	RESPUESTA OPORTUNA A QUEJAS Y SOLICITUDES	ENTREGA DE ACTAS Y SOPORTES CORRESPONDIENTES
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	INFORMACION SOBRE EVENTUALIDADES	INFORMAR A LIDER Y/O ENTES DE EMERGENCIA EN CASO DE REQUERIRSE
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	ASISTENCIA Y PUESTA EN PRACTICA DE LA SOCIALIZACION DE LINEAMIENTOS, NORMAS, GUIAS Y PROTOCOLOS QUE GARANTICEN LA ADECUADA EJECUCION DEL MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR EN EL MARCO DE LOS EQUIPOS EXTRAMURALES.	EJECUCION DE ACTIVIDADES SEGUN LO ESTABLECIDO EN PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DE FORMA ADECUADA Y ETICA. ENTREGA DE PRODUCTOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones.	ASISTENCIA A TODO TIPO DE ACTIVIDAD CON ELEMENTOS DE IDENTIFICACION	PORTE DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACION DE MANERA PERMANENTE Y EN ADECUADO ESTADO. CARNET, CHAQUETA, MALETA Y DEMAS IMPLEMENTOS.
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	ADECUADA MANUTENCION Y MANIPULACION DE EQUIPOS Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS	MANUTENCION Y MANIPULACION DE EQUIPOS Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	CUMPLIR CON EL LINEAMIENTO DE GESTION DOCUMENTAL PARA LA ENTREGA DE SOPORTES Y/O INFORMES REQUERIDOS DURANTE EJECUCION	ENTREGA DE PRODUCTOS, INFORMES, LISTADOS DE ASISTENCIAS Y ACTAS

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez  
20888182  
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



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-13, 09:46:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	SULMA LILIAN RIAÑO ALARCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1026585042
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068836951
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1123054661
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 403.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 208.000	\$ 500
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 162.500	\$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 31.700	\$ 100
<b>SubTotales:</b>				\$ 402.200	\$ 1.000
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 403.200

