

					Versión		3				
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					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	
						2024-11-01					
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1,659,329					
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								\$2,574,821			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1,659,329			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$9,357,092			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								22%			
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											
1068250999		\$908,526		\$113,566		\$145,364		3		\$22,132	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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.	REALIZACIÓN 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 Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	ASITENCIA 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.	DILIGENCIMIENTO 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.	DILIGENCIMIENTO 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

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2024-11-25, 01:47:16 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	SULMA LILIAN RIAÑO ALARCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1026585042
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068250999
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1074352750
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 162.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 83.200	\$ 800
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 65.000	\$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 12.700	\$ 200
SubTotales:				\$ 160.900	\$ 1.600
Total a Pagar:					\$ 162.500

