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:	ROSALBA RODRIGUEZ DE PALACIOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	41781254	
CORREO ELECTRONICO:	trrosalba@hotmail.com				CELULAR:	3132822908	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37I06	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570035741				PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3377			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	72829	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-01		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,807,936						
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:	$40,483,120
VALOR EJECUTADO	$39,983,328
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,807,936
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$499,792
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9478635744	$1,380,377	$172,547	$220,860	3	$33,626	$427,033

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
Prestación de los servicios profesionales como Terapeuta Respiratoria , aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio rector.	Realizar la atención de terapia respiratoria integral de los pacientes asignados durante cada turno programado en el mes a cobrar	Registro de la atención y procedimientos realizados a cada uno los pacientes que fueron atendidos en el presente mes a cobrar en la Historia Clínica digital (Dinámica)
Participación en la elaboración, actualización y divulgación de los protocolos de manejo de su área y cumplir con la respectiva adherencia.	Actividad no programada	No aplica para este mes.
Realización de la vigilancia epidemiológica en todas aquellas situaciones riesgosas para la población y notificar eventos adversos.	Efectuar vigilancia y actividades en situaciones de eventos de interés epidemiológico de salud pública de obligatoria notificación y toma de muestras COVID	Se verifica el correcto diligenciamiento de las fichas epidemiológicas para toma de las muestras de COVID y se informa a través del Drive creado para tal fin a epidemiología para su envío a Secretaria Distrital de Salud
Diligenciamiento de forma adecuada, clara, legible y oportuna de la Historia Clínica y sus soportes de acuerdo a las normas legales vigentes por cada paciente atendido respaldando su atención con la firma y sello.	Diligenciar las actividades y tratamiento en los formatos de Historia Clínica digital (Dinámica) para cada consultante y paciente manejado en terapia respiratoria.	Registros digitales en la Historia Clínica (Dinámica) de cada uno los pacientes atendidos en el presente mes a cobrar
Cumplimiento de las actividades contempladas como normas de bioseguridad, manejo adecuado de residuos hospitalarios.	Realizar actividades de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades de atención en salud desarrolladas en el mes a cobrar	Utilización de todos los elementos de protección personal indicados en protocolos institucionales establecidos para nuestra actividad profesional.
Reportar accidentes de trabajo de manera inmediata	Realizar diariamente de manera correcta los procedimientos de terapia respiratoria y siguiendo los protocolos establecidos para así evitar accidentes laborales durante la atención a pacientes.	No Aplica. No hubo accidentes ni incidentes en el presente mes.
Recibo y entrega de turno con la presentación adecuada, utilizando los elementos de protección personal requeridos y de acuerdo con la programación establecida.	Recibir y entregar oportunamente el turno en el horario establecido, con la presentación adecuada, utilizando los elementos de protección personal requeridos y de acuerdo con la programación establecida.	Registro en el libro asignado de entrega de turno que se encuentra en el consultorio de terapia respiratoria

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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