| 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: | YUDY ALEXANDRA SOTO MUÑETON | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1020744671 | |
| CORREO ELECTRONICO: | soto_1213@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3176356302 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | URG CONSULTA URGENCIAS HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37B01 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488438773761 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4241 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2508 | FECHA | 2024-11-30 07:21:37.000 | NÚMERO DE CRP | 73538 | FECHA | 2024-11-30 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-12-01 | | 2024-12-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $6,573,240 | | | | |
| 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: | $86,058,529 |
| VALOR EJECUTADO | $81,289,068 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,573,240 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $4,769,461 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 94% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 82477508 | $2,716,939 | $339,617 | $434,710 | 3 | $66,185 | $840,512 |

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 |
|---|---|---|
| 1) Realizar la valoración clínica de los pacientes direccionados por las unidades de servicios de salud, teleconsulta y el CRUE para casos COVID-19 según convenio 2438902-2021. | . 1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 2) Efectuar identificación del riesgo clínico de los pacientes atendidos en la toma de la muestra | 2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 3) realizar los registros oportunamente en la plataforma SIDCRUE. | 3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así 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 | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 4) Establecer plan de manejo de cuidado en casa según las indicaciones de médico hospitalario tratante y las guías de práctica clínica | 4) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 5) Valorar paciente en la periodicidad que se requiera según la condición clínica del paciente | 5) Participar en la programación de actividades del área. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 6) Educar al paciente y su familia en el manejo de la enfermedad. | ) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 7) Participar de las reuniones del equipo de trabajo de atención domiciliaria para la revisión de casos o del proceso de atención domiciliaria. | 7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 8) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. | 8) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 9) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así 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 | 9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 10) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica. | 10) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 11) Participar en la programación de actividades del área. | . 11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 12) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred. | 12) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 13) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | 13) Emitir conceptos médicos que se le requieran. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 14) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. | 14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 15) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad | . 15) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 16) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento. | 16) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 17) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. | 17) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 18) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y procedo de atención domiciliaria. | 18) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 18) Emitir conceptos médicos que se le requieran. | 19) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 19) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | 19) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 20) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento. | 20) Apoyar a la Subred en lasactividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 21) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento. | 21) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 22) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | 22) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 23) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | 23) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 24) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | 24) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 25) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. | Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, se dará aplicación a los parámetros institucionales establecidos para ello y al proceso institucional para reporte de hurtos y/o daños de bienes, además de los lineamientos establecidos por la Compañía de seguros en caso de aplicar. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 26) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred. | . Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 27) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | . Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |
| 28) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. signadas acordes con el objeto del contrato | . Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje. | ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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