

					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:			claudia esperanza ojeda gomez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52109673
CORREO ELECTRONICO:			ojeda474gomez@yahoo.es			CELULAR:		7207402
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			COLECTOR REHABILITACION HOSPITALARIA OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10H03	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			67377945368				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3388			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	7067	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TERAPEUTA RESPIRATORIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,688,938				
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:						\$43,910,262		
VALOR EJECUTADO						\$43,910,262		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,688,938		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
83275079	\$1,475,575	\$184,447	\$236,092	3	\$35,945	\$456,484		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA 52055407 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
1. Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de Hospitalización
2. Ejecución del plan individual de habilitación / rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y / o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio.	Consulta de atención y apoyo terapéutico, inhaloterapia, rehabilitación, ventilación mecánica, toma de muestras respiratorias, gases sanguíneos.	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de Hospitalización
3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes,	Diligenciar Historia Clínica , explicación de procedimientos (Consentimiento informado)	Historia Clínica Dinámica. Pacientes de Hospitalización
4. Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado,	Registros Historia Clínica, comunicación equipo interdisciplinario, entrega de turno	Registros Historia Clínica, comunicación equipo interdisciplinario, entrega de turno
5. Informar al usuario su familia o cuidador las actividades que debe seguir al inicio de su proceso de habilitación / rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso	Educación al paciente y/o familia.	Historia Clínica Dinámica
6. Llevar registro de la atención de las 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	Libros de registro y formatos de estadística –Informe de sala ERA – Envíos de correos con reportes.	Libros de registros actividades formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica y correos electrónicos
7. Participar en la programación de las actividades de la Subred	Asistir a las capacitaciones , y actividades destinadas para cada servicio , encuentros de aprendizaje continuo cada mes	Registrarse en los formatos asignados para cada actividad
8. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportes de Sala ERA - Correos electrónicos con reportes – Toma de muestras respiratorias	Reportes de Sala ERA - Correos electrónicos con reportes – Toma de muestras respiratorias
9. 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.	Ejecutar acciones preventivas- Plan de mejoramiento- Reportes de Seguridad del paciente- participación en Encuentro de aprendizaje continuo de Rehabilitación y/o Terapia Respiratoria socialización sucesos de seguridad	Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia – Encuentro de aprendizaje continuo del mes de ENERO .
10. Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Realizar breafing a la cabecera del paciente	Realizar un debriefing de los procesos a seguir con el paciente
11. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Registro de Historia clínica : EVCARD / HETR/ CSERA/ REGISTRO GASES/ Libros de Registro	Historia Clínica Dinámica. Libros de Registro
12. Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Consulta de atención y apoyo Terapéutico	Historia Clínica Dinámica
13. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	Educación al paciente y/o familia Socialización de deberes y derechos.	Historia Clínica Dinámica.
14. Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio.	Participación en la actualización e implementación de guías de manejo. Participación en Encuentro de aprendizaje continuo de Rehabilitación y/o Terapia Respiratoria	Historia Clínica Dinámica- Almera – lista de asistencia.
15. Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/ rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades	Registro en Historia Clínica- Solicitud de insumos. Reporte de sucesos de seguridad	Historia Clínica Dinámica. Reporte de sucesos de seguridad
16. Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.	Registro en Historia Clínica. Libros de Registro Entrega de turno- Toma de muestras respiratorias – Extubaciones – Formatos de Trazabilidad ventiladores – Lista de chequeo- Limpieza y desinfección. Inventario, Stock	Historia Clínica Dinámica – Libros de registro y listas de chequeo de la Hospitalización
17. Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	Asistir a talleres practico- teóricos que generen actualización en los procesos	Aplicar dicha actualización mediante las actividades diarias asignadas
18. Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Cumplir con todas las actividades asignadas en el contrato	Satisfacer la necesidad del usuario
19. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente	Registros de Historia Clínica Dinámica, aplicar procesos de Manual de calidad.	Historia Clínica Dinámica –Almera
20. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato	Verificación con la supervisora del contrato cada mes sobre las actividades realizadas	Retroalimentación de las mismas
21. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos	Inventario, reportes a coordinación y /o a mantenimiento.

22. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a Capacitaciones y reuniones convocadas	ASEGURATE DEL MES DE ENERO METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.
23. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Aplicación de guías de manejo, protocolos, procedimientos, listas de chequeo.	Historia Clínica Dinámica, Almera
24. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrega mensual con cuenta de cobro	Entrega de soporte de pago de seguridad social digital del mes de DICIEMBRE
25. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Actividades afines con la naturaleza del contrato	No aplica

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52109673	OJEDA	GOMEZ	CLAUDIA	ESPERANZA	2024-12	EPS SANITAS	COTIZANTE
CC	52109673	OJEDA	GOMEZ	CLAUDIA	ESPERANZA	2013-12	NUEVA EPS	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SANITAS	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SANITAS	07/2022	28	COTIZANTE	Pago con cotización

DOCUMENTO EQUIVALENTE 01/2025

LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE

E.S.ENIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CLAUDIA ESPERANZA OJEDA GOMEZ

C.C52.109.673 DE BOGOTA

La suma de \$ 3.688.938 (TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C), por concepto de: prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA, en el área de URGENCIAS de la USS Kennedy durante el periodo 1 al 31 DE ENERO del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3388 - 2024.



CLAUDIA ESPERANZA OJEDA GOMEZ

C.C 52.109.673 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS

BANCOLOMBIA

NUMERO 67377945368

Subred S x

DGW x

Editar x

M-2848 x

SURESOC x

PLANILLA x

EQUIVALE x

EQUIVALE x

Cuenta d x

(16) Wha x

Unir PDF x

+ x

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelidentifier=CO1.SLCNTR.12070847

Verifica que eres tú

Todos los favoritos

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CLAUDIA PDF ENERO.pdf	CLAUDIA PDF ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CLAUDIA PDF FEBRERO	CLAUDIA PARA EL SECOP.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CALUDIA pdf MARZO	CALUDIA PARA SECOP.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SECOP CLAUDIA ABRIL	SECOP CLAUDIA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CLAUDIA ESPERANZA OJEDA GOMEZ MAYO 2024 SECOP.pdf	CLAUDIA ESPERANZA OJEDA GOMEZ MAYO 2024 SECOP.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CLAUDIA ESPERANZO GOMEZ JUNIO 2024.pdf	CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA JULIO 2024.pdf	CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA JULIO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA AGOSTO 2024.pdf	CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA AGOSTO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA SEPTIEMBRE 2024.pdf	CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA OCTUBRE 2024.pdf	CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA NOVIEMBRE.pdf	CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA NOVIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA DICIEMBRE.pdf	CERT CUMPLIMIENTO DE CONTRATO+CERT ACTIVIDADES+PLANILLA+ADRES+EQUIVALENTE+ PANTALLAZO SECOP CLAUDIA DICIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#) Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Buscar

15°C Mayorm. nubla...

10:43 p. m. 18/02/2025