

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:		KARIN ANDREA MONCADA BELTRAN					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52791537		
CORREO ELECTRONICO:	karinmoncada4@gmail.com			CELULAR:	3118681576		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		462200004036			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		4427		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	7399	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,792,348			
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		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:	\$85,233,012
VALOR EJECUTADO	\$78,440,664
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6,792,348
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$6,792,348
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
82794998	\$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 Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Adriana Marcela Toquica Espitia
52666631
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
Realizar actividades como apoyo profesional , con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred.	Programación de turnos y agendas para operación del servicio Realizar reporte de ejecuciones de los trabajadores oficiales Realizar seguimiento a la operación del servicio	Planillas de programación del mes de enero del 2025 entregada a la dirección. Entrega de Planillas de ejecución del mes de diciembre del 2024 entregada a la dirección.
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor.	Realizar reporte de daños en equipos u otras	Tickets de los reportes de daños u otras necesidades requeridas en el servicio
Mantener la trazabilidad de los datos e indicadores propios de la dirección de los servicios complementarios con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad.	Presentar los datos e indicadores del servicio con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad	Archivos magnéticos con datos e indicadores que presentan trazabilidad.
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	Participación en reunión de estándar procesos Prioritarios	Acta y listado de asistencia con la retroalimentación al servicio en lo relacionado a procesos prioritarios
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	realizar propuesta de acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios.	Informe de Gestión con registro de las acciones a mejorar.
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor .	Realizar informe de gestión del mes de diciembre del 2024	Informe de Gestión del Sub-proceso de Imagenología del mes de diciembre del 2024
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, antes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	Realizar respuesta de los requerimientos de usuarios asignados al sub-proceso	Respuesta de requerimientos asignadas por el agilsalud y /o por correo.
Apoyar a la dirección y sub-gerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales .	Participar en reunión de programación y cumplimiento meta de estándares de calidad y oportunidad en agendas de ecografía de mama y convencional y demás estudios	Participar en reunión de programación y cumplimiento meta de estándares de calidad y oportunidad en agendas de ecografía de mama y convencional y demás estudios
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la actualización, implementación y evaluación de los mismos.	Cumplir con los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la actualización, implementación y evaluación de los mismos.	Informe actualizado de perfil I y perfil II de acuerdo asignación
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales.	Participar en los diferentes comités institucionales que se me convoquen.	Para el mes de enero del 2025 no se me convoco para participar en algún comité institucional.
Impartir instrucciones al personal a cargo.	Realizar reunión con personal del servicio	Acta de reunión en el que se imparten instrucciones a personal a cargo
Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Verificación en sistema de información de manera aleatoria los procedimientos realizados por personal del servicio	informe de procedimientos verificados en el sistema.
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	Realizar seguimiento a las acciones de mejorar que me sean asignadas	Para el mes de enero del 2025 no tengo asignada a mi nombre acción de mejora de ICONTEC.
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del area.	Actuar desde el autocontrol para garantizar la operación eficiente del área	Asistencia puntual al servicio de acuerdo a entrega con oportunidad la información solicitada
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Realizar diligenciamiento de formatos o instrumentos de manera adecuada y de acuerdo a las obligaciones pactadas	Formatos diligenciados adecuadamente de acuerdo al actuar con criterios de legibilidad , oportunidad e integralidad.
Ejercer la supervision de los contratos que sean designados.	soy apoyo a la Supervision de contratos de orden de prestación de servicios del personal a cargo para esta nueva vigencia,	no certifico cuentas de colaboradores por OPS. soy apoyo a la supervisión
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Establecer estrategias de seguimiento en el servicio para medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Estrategias establecidas en el servicio y de medición para verificar impacto a la población.
Promover el uso racional de los recursos asignados al area.	Utilizar recursos asignados de manera racional	Imprimir solo cuando sea necesario, apagar el monitor sino estoy usando.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Realizar informe mensual del desarrollo y avance de las actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Informe mensual del desarrollo y avance de sus actividades entregado al supervisor del contrato para que certifique el cumplimiento.
Participar en las jornadas de actualización, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Reunión estándares de calidad y mesas oportunidades de mejora acreditación	Asistencia a la reunión
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Reportar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Tickets de fallas presentadas en el servicio

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente

Presentar la constancia de pago al sistema de seguridad social en salud , pensiones y arl

Planilla de pago de sistema de seguridad social en salud , pensiones y arl del mes de diciembre del 2024

Adriana Marcela Toquica Espitia
52666631
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