

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CLAUDIA ANDREA VIDAL CORTES
C.C 1.030.636.298 BOGOTA

La suma de seis cientos cincuenta y seis mil sientos veinte pesos cte. (2,878,164), por concepto de: Prestación de servicios como Medico General Profesional en el área de servicios ambulatorios en las Uss Tintal durante el periodo de 01 al 29 de febrero del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3051/2024

Andrea Vidal
CLAUDIA ANDREA VIDAL CORTES
C.C 1.030.636.298 BOGOTA
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 488441415830

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			CLAUDIA ANDREA VIDAL CORTES						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030636298	
CORREO ELECTRONICO:			andreavidalcortes@gmail.com			CELULAR:		3043325175	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA GENERAL USS TINTAL			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE13A10	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488441415830				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		3051			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2242	FECHA	2024-10-31 16:34:27.000		NÚMERO DE CRP	64208	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-02-01			2024-02-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,878,164				
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:						\$2,878,164			
VALOR EJECUTADO						\$2,878,164			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,878,164			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
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		
7909676211	\$1,151,266	\$143,908		\$184,202	3	\$28,045	\$356,156		
Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS 1012323609 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 las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad	Se realizaron consultas, procedimientos, atención ambulatoria, estableciendo diagnósticos y planes de tratamiento requeridos por los pacientes, acorde con las guías de manejo y protocolo adoptados por la institución.	Registro de historias clínicas de medicina general
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Registro de historias clínicas de acuerdo a las guías y garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte de servicio.	Todos los procesos de referencia y contra referencia de pacientes en el servicio fueron acordes con los procedimientos técnicos administrativos establecidos en la normatividad vigente.
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	registro de la atención de los procedimientos e intervenciones realizadas	diligenciamiento de las historias clínicas
Participar en la programación de actividades del subred	cumplir con la asistencia a las reuniones o capacitaciones programadas: uat o capacitaciones de acuerdo a las programaciones	listado de asistencia pre test y pos test
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	realizar las fichas de notificación de acuerdo a los eventos encontrados en las consultas, con un adecuado diligenciamiento
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.	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.	notificar las fallas que se presentan en la prestación del servicio
Impartir acciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Impartir acciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Impartir acciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente
Diligenciar en forma adecuada los formatos e instrumentos propios de su actuar con criterio de legibilidad e integralidad.	Registro de historias clínicas de acuerdo a las guías y garantizar la custodia	buen diligenciamiento de las historias clínicas de acuerdo a las guías establecidas
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	entrega de los consentimientos informados al área correspondiente
Practicar el seguimiento, con las pacientes en los que se requiera su participación.	seguir guía de seguimiento con los pacientes de acuerdo a su criterio	continuar seguimiento y control del paciente
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	comunicación redundante, hacia el paciente y su familia de forma clara y oportuna	informar en un lenguaje sencillo y claro la condición de salud del paciente
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Emitir conceptos médicos que se le requieran.	entrega al paciente y explicar sus interconsultas
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	cumplir con el buen diligenciamiento de las historias clínicas
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato con la certificación de cumplimiento del contrato	realizar el informe de actividades mensual donde se evidencia las actividades realizadas	envío del informe mensual de actividades
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte de servicio.	entregar del consultorio al final de la jornada laboral al personal de seguridad
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los que sea convocado.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los que sea convocado.	participar de todas las jornadas o capacitaciones de inducción o temas de acreditación de la subred
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	conocer guías clínicas de la subred para la atención en salud	conocer guías de práctica clínica
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos institucionales y extrainstitucionales.	participar de las actividades programadas por la subred según los requerimientos	listados de asistencia según las actividades programadas
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	registro de las historias clínicas según el tipo de consulta	registro diario de las historias clínicas
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	planilla de pago de seguridad social	planilla de pago de seguridad social
""En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato.""	Informar al Líder o al Supervisor Del Contrato del Caso fortuito o de fuerza mayor que le impida asistir a la Consulta.	Cumplir con avisar al Supervisor del Contrato en Caso de no asistir a Realizar la Consulta
"Uso adecuado de la bata y carnet según lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia ""Quitate la bata"" en el contexto de seguridad del paciente."	Se cumple con el lineamiento Institucional del Uso De la Bata y El Carnet	Dar Cumplimiento en el Contexto de Seguridad del Paciente

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1030636298
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLAUDIA ANDREA VIDAL CORTES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 7A # 73B - 98	TELÉFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7915025549	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 507188796

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 31.700
SUBTOTAL:					1	\$ 31.700

VALOR SIN MORA:	\$ 402.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 402.200