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:	astrid felicia portacio rodriguez							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1069495743		
CORREO ELECTRONICO:	astridportacio@gmail.com				CELULAR:	3046315495		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA USS TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE13A24	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	185355					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	998			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1181	FECHA	2025-05-19 10:22:01.000	NÚMERO DE CRP	24489	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- GINECOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,030,374				
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:	$63,579,818
VALOR EJECUTADO	$7,030,374
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,030,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$56,549,444
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	11%

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
certificaciones / 83007044	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. 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

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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada.	Se realiza atención médica de pacientes agendados en RIPS, y se toman conductas correspondientes a cada caso particular.	Historia clínica diligenciado conforme a legislación vigente y ordenes médicas en sistema Dinamica Gerencial
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	Se Realiza diligenciamiento de las Historia Clínica en el Sistema con Dinámica cumpliendo con las exigencias legales y ética	Se diligencia correctamente la Historia Clínica en Dinámica
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	se realizan pausas activas.	detener los pensamientos que están causando la emoción justo cuando notamos que empieza a aparecer.
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Se solicitara, reuniones y capacitaciones programadas para realizacion de planes de mejora .	Actas de asistencia de actividades de la ejecucion de acciones preventivas y correcitvas
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	realizar actividades que correspondan.	Dar cumplimiento de un100 % a las metas estipuladas.
Realizar la referencia y la contrarreferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente	derivar a los pacientes de un centro de salud a otro, segun su nivel de complejidad y capacidad resolutiva y que luego sean devueltos a su establecimineto de origen para mantener la continuidad en su atencion medica.	asegurar que los pacientes continuen con su seguimiento medico posterior a recibir algun tratamiento o procedimiento, según normatividad vigente.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se hace notificación de eventos de interes en salud pública a SIVIGILA y subsistemas de vigilancia de la subred en caso de presentarse estos eventos.	Notificaciones en los casos que aplique dispuestos en los medios que indiquen los lineamientos institucionales.
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio	Se da cumplimiento a los procedimientos, lineamientos, guias, protocolo, normas de establecidos por la subred o secretiaria de salud.	Se da cumplimiento a los procedimientos, lineamientos, guias, protocolo, normas de establecidos por la subred o secretiaria de salud.
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas".	reportar sucesos de seguridad del paciente a la intranet, que se presenten durante el ciclo de atencion.	aumentar el reporte de sucesos de seguridad del paciente, en la uss.
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	elaborar informes con calidad y oportunidad en desarrollo del proceso	infomes según requerimiento impuesto por el lider del proceso.
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute.	Asistencia a actividades, reuniones y capacitaciones programadas.	Actas de asistencia de actividades, reuniones y capacitaciones programa
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Diligenciamiento completo del Consentimiento Informado acorde al procedimiento.	Se entrega en Físico el Consentimiento Informado firmado por el Paciente a gestion documental.
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	informar a la lider, las agendas programadas.	verificar el estado de las agendas por dinamia dia a dia e informar a la lider con el fin de aumentar la productividad
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se cumple con el Diligenciamiento completo del Consentimiento Informado acorde al procedimiento.	Se entrega en Físico el Consentimiento Informado firmado por el Paciente a gestion documental.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se da cumplimiento a las normas establecidos por la subred, y se apoya la implementación de los mismos	Se da cumplimiento a las normas establecidos por la subred, y se apoya la implementación de los mismos
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	en caso de terminacion del contrato se solicitara, con activos fijos la entrega de los elementos a cargo.	realizar acta de entrega con activos fijos de los elementos a cargo.
Adjuntar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc.	se realizara el pago de los aportes mes a mes.	se adjuntara a la cuenta de cobro la contancia del pago de lo aportes de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales..
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 Contracto del Caso fortuito o de fuerza mayor que le impida asistir a la Consulta.	Cumplir con avisar al Supervisor del Contracto en Caso de no asistir a Realizar la Consulta
Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto 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
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realiza las actividades programadas acordes con el objeto de contrato	actas, actividades relacionadas

Copia Controlada Subred Sur Oriente

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