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:	Julián David León Torres						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018484522	
CORREO ELECTRONICO:	juliandavidleon96@gmail.com				CELULAR:	4385409	
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	550488412989813				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	730			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1638	FECHA	2025-08-14 16:23:59.000	NÚMERO DE CRP	34646	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,345,948				
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:	$38,075,688
VALOR EJECUTADO	$38,075,688
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,345,948
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
88033764	$2,538,379	$317,297	$406,141	3	$61,835	$785,273

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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.	Se realiza atención médica de pacientes agendados en RIPS, y se toman conductas correspondientes a cada caso particular.
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 Realiza diligenciamiento de las Historia Clínica en el Sistema con Dinámica cumpliendo con las exigencias legales y ética
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Se siguen indicaciónes y se toman acciones conforme a auditorias realizadas	Se siguen indicaciónes y se toman acciones conforme a auditorias realizadas
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 establecen acciones conforme a resultados de auditorias socializadas	Se establecen acciones conforme a resultados de auditorias socializadas
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	Se establecen acciones conforme a resultados de informes de rendimiento socializados.	Se establecen acciones conforme a resultados de informes de rendimiento socializados.
Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Solicitudes de referencia y contrarreferencia según las necesidades de cada paciente en caso de ser necesario.	Solicitudes de referencia y contrarreferencia según las necesidades de cada paciente en caso de ser necesario.
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	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
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Se cumplen linemaientos, guias y protocolos.	Se cumplen linemaientos, guias y protocolos.
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas"	Se hacen reportes correspondientes	Se hacen reportes correspondientes
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Se realizan informes solicitados	Se realizan informes solicitados
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.	Asistencia a actividades, reuniones y capacitaciones programadas.
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Se entregan documentos por los medios dispuestos por la subred	Se entregan documentos por los medios dispuestos por la subred
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Se informa a supervisor o supervisora del contrato las novedades presentadas	Se informa a supervisor o supervisora del contrato las novedades presentadas
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Se cumple con el Diligenciamiento del Consentimiento Informado.	Se cumple con el Diligenciamiento del Consentimiento Informado.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, y se apoya la implementación de los mismos	Se da cumplimiento a los procedimientos 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.	Responder por los Elementos para el Desempeño de las actividades asignada y entregarlos a la persona encargada en caso de Terminación del Contracto	Responder por los Elementos para el Desempeño de las actividades asignada y entregarlos a la persona encargada en caso de Terminación del Contracto
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 paga la afiliación al sistema de seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales mensualmente	Se paga la afiliación al sistema de seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales mensualmente
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	Informar al Líder o al Supervisor Del Contracto del Caso fortuito o de fuerza mayor que le impida asistir a la Consulta
Uso adecuado de la bata y carnet según 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	Se cumple con el lineamiento Institucional del Uso De la Bata y El Carnet
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	Se realiza las actividades programadas acordes con el objeto de contrato
Generar aportes y seguimiento a la productividad de la consulta, para cumpliemto de acuerdo a las horas contratadas al mes	Se realizan reportes solicitados	Se realizan reportes solicitados

Copia Certificada Subred Suroccidente

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