| 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: | JUANA BOLENA MUÑOZ VILLATE | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 53093734 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | juanitabolena@gmail.com | | | | CELULAR: | 123 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | C. EXT MEDICINA GENERAL USS 17 TRINIDAD GALÁN | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | SU41A10 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550456800064101 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 770 | | | VIGENCIA | | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1638 | FECHA | 2025-08-14 16:23:59.000 | NÚMERO DE CRP | 34674 | FECHA | 2025-08-15 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | | 2025-08-01 | | 2025-08-31 | | | |
| 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: | $50,767,584 |
| VALOR EJECUTADO | $37,939,216 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,345,948 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $12,828,368 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 75% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 89067669 | $3,097,914 | $387,239 | $495,666 | 3 | $75,465 | $958,371 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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 | 1. SE PRACTICAN LAS INTERVENCIONES Y VALORACIONES MÉDICAS, SE ESTABLECEN DIAGNÓSTICOS Y SE PRESCRIBEN TRATAMIENTO ACORDE CON LA PATOLOGÍA DIAGNOSTICADA. | 1. SE PRACTICAN LAS INTERVENCIONES Y VALORACIONES MÉDICAS, SE ESTABLECEN DIAGNÓSTICOS Y SE PRESCRIBEN TRATAMIENTO ACORDE CON LA PATOLOGÍA DIAGNOSTICADA. |
| . Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud. prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural. necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente. | 2. SE DESARROLLA Y APOYA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN EN SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A NIVEL INTRAMURAL Y EXTRAMURAL NECESARIAS EN LOS DIFERENTES GRUPOS DEL CICLO EVOLUTIVO Y VITAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. | 2. SE DESARROLLA Y APOYA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN EN SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA A NIVEL INTRAMURAL Y EXTRAMURAL NECESARIAS EN LOS DIFERENTES GRUPOS DEL CICLO EVOLUTIVO Y VITAL DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. |
| Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial. | 3. SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SERVICIO DE CONSULTA MÉDICA ASISTENCIAL. | 3. SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SERVICIO DE CONSULTA MÉDICA ASISTENCIAL. |
| Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente. | 4. SE ELABORAN LAS HISTORIAS CLÍNICAS Y DEMÁS REGISTROS CLÍNICOS DE FORMAR OPORTUNA Y COMPLETA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. | 4. SE ELABORAN LAS HISTORIAS CLÍNICAS Y DEMÁS REGISTROS CLÍNICOS DE FORMAR OPORTUNA Y COMPLETA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE. |
| Realizar el ejercicio de autocontrol. autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas. | 5. SE REALIZA EL EJERCICIO DE AUTOCONTROL, AUTORREGULACIÓN Y AUTOGESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS. | 5. SE REALIZA EL EJERCICIO DE AUTOCONTROL, AUTORREGULACIÓN Y AUTOGESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS. |
| Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades | 6. SE FORMULAN Y EJECUTAN LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS Y LOS PLANES DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES | 6. SE FORMULAN Y EJECUTAN LAS ACCIONES PREVENTIVAS Y/O CORRECTIVAS Y LOS PLANES DE MEJORAMIENTO A QUE HAYA LUGAR EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES |
| Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados. en el área o servicio asignado | 7. SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES PERTINENTES PARA ALCANZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS CONTRACTUALES Y/O DE PLANES Y/O PROYECTOS FORMULADOS. EN EL ÁREA O SERVICIO ASIGNADO. | 7. SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES PERTINENTES PARA ALCANZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS CONTRACTUALES Y/O DE PLANES Y/O PROYECTOS FORMULADOS. EN EL ÁREA O SERVICIO ASIGNADO. |
| Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud. | 8. SE APOYA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL CON LOS DIFERENTES ACTORES LOCALES CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PERTINENCIA Y EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD | 8. SE APOYA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL CON LOS DIFERENTES ACTORES LOCALES CON EL FIN DE GARANTIZAR LA PERTINENCIA Y EFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES EN SALUD |
| Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado. | 9. SE PARTICIPA EN LA ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD DE LA LOCALIDAD Y EL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. | 9. SE PARTICIPA EN LA ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD DE LA LOCALIDAD Y EL ÁREA DE INFLUENCIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. |
| Participar junto con el equipo de salud. en la evaluación dela eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad. | 10. SE PARTICIPA JUNTO CON EL EQUIPO DE SALUD, EN LA EVALUACIÓN DE LA EFICIENCIA Y EL IMPACTO DE LOS PROGRAMAS OFRECIDOS A LA COMUNIDAD. | 10. SE PARTICIPA JUNTO CON EL EQUIPO DE SALUD, EN LA EVALUACIÓN DE LA EFICIENCIA Y EL IMPACTO DE LOS PROGRAMAS OFRECIDOS A LA COMUNIDAD. |
| . Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera. dentro de aplicandola estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente | 11. SE REALIZA 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. | 11. SE REALIZA 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. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Participar en las accionesde vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población | 12. SE PARTICIPA EN LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LAS SITUACIONES IDENTIFICADAS QUE SEAN FACTOR DE RIESGO PARA LA POBLACIÓN. | 12. SE PARTICIPA EN LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA LAS SITUACIONES IDENTIFICADAS QUE SEAN FACTOR DE RIESGO PARA LA POBLACIÓN. |
| . Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad. | 13. SE IDENTIFICAN NECESIDADES Y SE PARTICIPA EN ESTUDIOS TENDIENTES A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE LA SALUD DE LA COMUNIDAD | 13. SE IDENTIFICAN NECESIDADES Y SE PARTICIPA EN ESTUDIOS TENDIENTES A SOLUCIONAR LOS PROBLEMAS DE LA SALUD DE LA COMUNIDAD |
| Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio. | 14. SE PROPICIAN LAS RELACIONES DE COORDINACIÓN NECESARIAS PARA LOGRAR UNA EFICAZ PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN ARMONÍA CON EL TALENTO HUMANO DEL ÁREA O SERVICIO | 14. SE PROPICIAN LAS RELACIONES DE COORDINACIÓN NECESARIAS PARA LOGRAR UNA EFICAZ PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN ARMONÍA CON EL TALENTO HUMANO DEL ÁREA O SERVICIO |
| . Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución | 15. SE PARTICIPA EN EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD DEL ÁREA DE INFLUENCIA QUE PERMITA PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN. | 15. SE PARTICIPA EN EL ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE OFERTA Y DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD DEL ÁREA DE INFLUENCIA QUE PERMITA PROPONER ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN. |
| Aplicar lineamientos. normas. guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio. | 16. SE APLICAN LINEAMIENTOS, NORMAS, GUÍAS Y PROTOCOLOS QUE GARANTICEN LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | 16. SE APLICAN LINEAMIENTOS, NORMAS, GUÍAS Y PROTOCOLOS QUE GARANTICEN LA ADECUADA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. |
| Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio | 17. SE REPORTAN OPORTUNAMENTE LAS ANOMALÍAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | 17. SE REPORTAN OPORTUNAMENTE LAS ANOMALÍAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. |
| Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas | 18. SE PRESENTAR INFORMES PERIÓDICOS SOBRE EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES A LAS INSTANCIAS PERTINENTES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS | 18. SE PRESENTAR INFORMES PERIÓDICOS SOBRE EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES A LAS INSTANCIAS PERTINENTES DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS |
| Participar en la Actualización delos procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera. | 19. SE PARTICIPA EN LA ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INHERENTES A SUS ACTIVIDADES CUANDO SE REQUIERA | 19. SE PARTICIPA EN LA ACTUALIZACIÓN DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INHERENTES A SUS ACTIVIDADES CUANDO SE REQUIERA |
| Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar relacionadas | 20. SE ASISTE Y PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LAS REUNIONES Y EN PROCESOS DE FORTALECIMIENTO A QUE HAYA LUGAR | 20. SE ASISTE Y PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LAS REUNIONES Y EN PROCESOS DE FORTALECIMIENTO A QUE HAYA LUGAR |

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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 Controlada Subred Sur Occidente