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:	MARIA ALEJANDRA UBAQUE								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016002018			
CORREO ELECTRONICO:	maria-alejandra55@hotmail.com				CELULAR:	3105671573			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL SALUD ORAL - P y D USS 30 BOMBEROS				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU44E06	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7380802665						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	655			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	1862	FECHA	2025-09-17 10:34:18.000	NÚMERO DE CRP	39313	FECHA	2025-09-26 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2025-09-01		2025-09-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,925,844							
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:	$17,332,596
VALOR EJECUTADO	$15,406,752
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,925,844
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,925,844
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
4616631167	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

		Mantuve la informacion al dia, referente a mi cargo. Asisti a conexion con la Asegurate del mes cultura del reporte de eventos y lecciones aprendidas 19220280 Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Salud Oral, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.. Atendi la consulta programada con rendimiento de tres consultas por hora (higienista) Atender la consulta programada con rendimiento de tres consultas por hora (higienista) 19220281 Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Salud Oral, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.. Presenté las evaluaciones programadas por el hospital Firma en las actas de las evaluaciones realizadas y adquirí conocimiento del proceso 19220282 Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas. Remiti a los pacientes a odontologia general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienista) Remiti a los pacientes a odontologia general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienist 19220283 Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad Cumpli con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institucion Cumpli con las normas, procedimientos y Cumpli con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución 19220284 Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según competencia. Contribui en la evaluacion de actividades de impacto en la prestacion de serviocios en salud oral Contribui en la evaluacion de actividades de impacto en la prestacion de serviocios en salud ora 19220285 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.5 Realizar el informe de gestion mensual y hacer entrega el ultimo dia del mes luego de realizarlo (higienista) Realicé el informe de gestión mensual y hacer entrega el ultimo dia del mes luego de realizarlo (higienista) 19220286 Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento Apoyé los procesos de facturacion de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos Apoyé los procesos de facturacion de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos 19220287 Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. Asumi el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsisitencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista Asumi el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsisitencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el

Copia Certificada Subred Suroccidente

Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Salud Oral, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional..	Atendi la consulta programada con rendimiento de tres consultas por hora (higienista)	Atender la consulta programada con rendimiento de tres consultas por hora (higienista)
Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Salud Oral, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional..	Presenté las evaluaciones programadas por el hospital	Firma en las actas de las evaluaciones realizadas y adquirí conocimiento del proceso
Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas.	Remiti a los pacientes a odontologia general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienista)	Remiti a los pacientes a odontologia general para continuar tratamiento cuando sea necesario (higienist
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Cumpli con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institucion Cumpli con las normas, procedimientos y	Cumpli con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la institución
Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según competencia.	Contribui en la evaluacion de actividades de impacto en la prestacion de serviocios en salud oral	Contribui en la evaluacion de actividades de impacto en la prestacion de serviocios en salud ora
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.5	Realizar el informe de gestion mensual y hacer entrega el ultimo dia del mes luego de realizarlo (higienista)	Realicé el informe de gestión mensual y hacer entrega el ultimo dia del mes luego de realizarlo (higienista)
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	Apoyé los procesos de facturacion de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos	Apoyé los procesos de facturacion de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Asumi el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsisitencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista	Asumi el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsisitencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad o de otra indole en la que tenga responsabilidad el contratista
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Recepcioné al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación se encuentre en regla para una adecuada facturación.	Recepcioné al paciente que va a ser atendido y verificar que la documentación se encuentre en regla para una adecuada facturación.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	realicé actividades de higiene oral	realicé actividades de higiene oral
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos institucionales	Revisé y tramité facturas de tratamientos terminados, higiene oral	Revisé y tramité facturas de tratamientos terminados, higiene oral
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Cumpli con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.	Cumpli con las normas, procedimientos y manuales establecidos por la Institución.
Contribui en la evaluacion de actividades de impacto en la prestacion de serviocios en salud oral	Realicé Todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Realicé Todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.
Realizar el informe de gestion mensual y hacer entrega el ultimo dia del mes luego de realizarlo (higienista)	Alimenté permanentemente los registros del servicio que están a su cargo y mantenerlos al día	Alimenté permanentemente los registros del servicio que están a su cargo y mantenerlos al día
Apoyé los procesos de facturacion de los servicios que preste y responder por las glosas generadas por errores en los procedimientos establecidos	Presenté las evaluaciones programadas por la institucion para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo	Presenté las evaluaciones programadas por la institucion para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo
Realicé Todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sea	Presenté las evaluaciones programadas por la institucion para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo	Velé y estuve pendiente por inventario de consultorios con entrega y recibido de equipos diariamente registrando en planilla de alistamiento de consultorio. 16892430 Uso adecuado del uniforme y carne según el lineamiento institucional. Uso adecuado del uniforme y carne según el lineamiento institucional. Uso adecuado del uniforme y carne según el lineamiento institucional. 16892431 Adherencia al manual de bioseguridad y esterilización. Adherirme al manual de bioseguridad y esterilización. me adherí al manual de bioseguridad y esterilización.
Alimenté permanentemente los registros del servicio que estan a su cargo y mantenerlos al dia	umplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Firma en las actas de las evaluaciones realizadas y adquiri conocimiento del proceso

Copia Controlada Subred Suroccidente

Presenté las evaluaciones programadas por la institucion para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo	Conocer y aplicar las políticas institucionales. 4. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	Conocer y aplicar las políticas institucionales. 4. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda
Uso adecuado del uniforme y carne según el lineamiento institucional.	Uso adecuado del uniforme y carne según el lineamiento institucional.	Uso adecuado del uniforme y carne según el lineamiento institucional.
Uso adecuado del uniforme y carne según el lineamiento institucional.	realicé actividades de higiene oral	realicé actividades de higiene oral
Adherirme al manual de bioseguridad y esterilización.	Adherirme al manual de bioseguridad y esterilización.	me adherí al manual de bioseguridad y esterilización

David Eduardo Peñuela Jiménez
1018420569
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