| 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: | MELISSA BERNAL QUIROGA | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1013632125 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | melbernalq@gmail.com | | | | CELULAR: | 3208457466 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | OTRAS CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | KE10A32 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 488400907454 | | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 769 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1862 | FECHA | 2025-09-17 10:34:18.000 | NÚMERO DE CRP | 39397 | FECHA | 2025-09-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL- SERVICIOS AMBULATORIOS | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL 2025-09-01 | HASTA | FECHA FINAL 2025-09-30 | | |
| 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: | $57,113,532 |
| VALOR EJECUTADO | $50,767,584 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $6,345,948 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $6,345,948 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 89709880 | $2,538,379 | $317,297 | $406,141 | 3 | $61,835 | $785,273 |

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

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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 |
|---|---|---|
| Realizar consulta medica prioritaria programada en consulta externa | Realiza consulta prioritaria de triage V,VI derivados del area de urgencias segun agenda programada | Verificacion de RIPS diariamente en la consulta programada. |
| Orientar e ilustrar al personal en formación, acerca del manejo y/o aspectos administrativos de los pacientes | Explicar los procedimientos a realizar al paciente o acompañante | Veririficacion de sistema de información correspondiente en la H.C del Paciente diariamente la consulta. |
| Conocer, aplicar y divulgar los protocolos o guías de manejo en el servicio | Diligencia con calidad y en forma completa clara y legible todos los formatos de historia clinica de su competencia,los soportes aenxos que requiera el usuario para los tramites en la EPS, con los establecido en las normas legales de auditoria y el manual de historias clinicas de la institución | Verificar en el aplicativo dianamica e inovadoc donde se evidencia dligenciamiento de historia clinicas correspondiente |
| Conocer y poner en marcha el Plan de Emergencia Interna y/o Externa | Diligencia con calidad y en forma completa clara y legible todos los formatos de historia clinica de su competencia,los soportes aenxos que requiera el usuario para los tramites en la EPS, con los establecido en las normas legales de auditoria y el manual de historias clinicas de la institución | Verificar en el aplicativo dianamica e inovadoc donde se evidencia dligenciamiento de historia clinicas correspondiente |
| Solicitar la interconsulta indispensable y remitir pacientes a la especialidad respectiva, de acuerdo a la condición clínica del mismo y comunicarle acerca del mismo | Diligencia con calidad y en forma completa clara y legible todos los formatos de historia clinica de su competencia,los soportes aenxos que requiera el usuario para los tramites en la EPS, con los establecido en las normas legales de auditoria y el manual de historias clinicas de la institución | Verificar en el aplicativo dianamica e inovadoc donde se evidencia dligenciamiento de historia clinicas correspondiente |
| Orientar a los pacientes y a la familia sobre los cuidados y procedimientos realizados en la consulta, ambulatorios | Explicar los procedimientos a realizar al paciente o acompañante | Veririficacion de sistema de informacion correspondiente en la H.C del Paciente diariamente la consulta. |
| Registrar o diligenciar el 100% de los formatos requeridos como soporte de facturación en las actividades médicas realizadas.Cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio | Diligencia con calidad y en forma completa clara y legible todos los formatos de historia clinica de su competencia,los soportes aenxos que requiera el usuario para los tramites en la EPS, con los establecido en las normas legales de auditoria y el manual de historias clinicas de la institución | Verificar en el aplicativo dianamica e inovadoc donde se evidencia dligenciamiento de historia clinicas correspondiente |
| Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios y valores institucionales para realizar la prestación del servicio | Tratar con respeto e imparcialidad a los pacientes y compañeros | Veririficacion de sistema de informacion correspondiente en la H.C del Paciente diariamente la consulta. |
| Diligenciamiento de historia clinica segun normatividad vigente y sistema de informacion implementado en la subred | Diligencia con calidad y en forma completa clara y legible todos los formatos de historia clinica de su competencia,los soportes aenxos que requiera el usuario para los tramites en la EPS, con los establecido en las normas legales de auditoria y el manual de historias clinicas de la institución | Verificar en el aplicativo dianamica e inovadoc donde se evidencia dligenciamiento de historia clinicas correspondiente |
| Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de este contrato | Brindo servicios de evaluacion,diagnostico y tratamiento a los paciente | Verificacion de RIPS diariamente en la consulta programada |
| Realizar y presentar al supervisor de la orden de prestación de servicio las copias de los recibos de pago de los aportes a sistema de seguridad social integral | Brindo servicios de evaluacion,diagnostico y tratamiento a los paciente | Verificacion de RIPS diariamente en la consulta programada |
| Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.Incluye el cumplimiento de la estrategia " Quitate la Bata" en el contexto de seguirada del paciente | Porte con el carnet de identificación en el cumplimiento de sus actividades | Verificacion de RIPS diariamente en la consulta programada |
| En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato | Dio aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculos para el desarrollo de la prestación del servicio | Veririficacion de sistema de informacion correspondiente en la H.C del Paciente diariamente la consulta |
| Reportar en forma oportuna al lider del proceso ambulatorio intramural y subgerencia de prestación de servicos de salud los riesgos para la seguridad del paciente como caidas entre otros, en los formatos implementados por la Institución | Dio aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculos para el desarrollo de la prestación del servicio | Veririficacion de sistema de informacion correspondiente en la H.C del Paciente diariamente la consulta |
| Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado | Asistio a capacitaciones programadas en la Subred sur Occidente | Formato de capacitacion |
| En caso de presentar un caso fortuito o fuerza mayor que impidar asistir a la consulta informar al supervisor del contrato | Dio aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstaculos para el desarrollo de la prestación del servicio | Veririficacion de sistema de informacion correspondiente en la H.C del Paciente diariamente la consulta |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento institucional,Estrategia de "A la calle sin bata" en el contexto de seguridad del paciente | Porte con el carnet de identificación en el cumplimiento de sus actividadesPorte con el carnet de identificación en el cumplimiento de sus actividades | Verificacion de RIPS diariamente en la consulta programada |

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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