1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO Nº 656-2025	
FECHA DEL INFORME	5-11-2025
CONTRATISTA	USSA GOMEZ GLORIA PATRICIA
DOCUMENTO IDENTIDAD Nº	52.068.937
OBJETO CONTRACTUAL	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (LETRAS Y NÚMERO)	SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($ 7.703.376)
VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICIONES (LETRAS Y NÚMERO)	SIETE MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($ 7.703.376)
FECHA DE INCIO	01-02-2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	31-10-2025
FECHA DE TERMINACIÓN CON PRORROGAS	31-10-2025
FECHA TERMINACION ANTICIPADA (SI APLICA)	N/A
DIRECCION TECNICA	AMBULATORIO
SUPERVISOR	LIDER ASISTENCIAL

2. INFORME DE EJECUCIÓN

A continuación, se describen detalladamente las obligaciones contractuales y su cumplimiento a saber:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1 Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas. 2 Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad. 3 Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el profesional tratante según competencia. 4 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según Requerimientos de la Subred.

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

5 Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. 6 Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 7 Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 8 Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 9 Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos institucionales 10 Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. 11 Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud oral de la población del área de influencia de la institución. 12 Desarrollar o apoyar la realización de actividades de detección temprana. protección específica. y vigilancia en salud pública a nivel inter y extramural del POS. el PIC y otros programas o proyectos establecidos por la institución. 13 Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato
PORCENTAJE (100%) DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO

Nota: Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió con los pagos a los aportes a Seguridad Social, de conformidad con las normas que regulan la materia, los cuales se adjuntan a cada certificación de pago y han sido verificados por el área financiera.

3. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En resumen, la ejecución presupuestal del contrato es la siguiente:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$7.703.376
VALOR DE ADICIONES	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$7.703.376
VALOR EJECUTADO	$7.703.376
VALOR PENDIENTE DE PAGO	$0
VALOR POR LIBERAR	$0

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Certifico como Supervisor del contrato que durante la etapa de ejecución SI _____ NO ___X_____se presentaron inconvenientes con los servicios prestados por el contratista.

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

(Si su respuesta fue afirmativa a continuación describa las novedades que se hayan presentado durante la ejecución y su gestión frente a las mismas)

NOVEDAD	GESTIÓN REALIZADA

5. DOCUMENTOS SOPORTE

Se anexa al presente informe en _____ (0) folios los siguientes documentos:



Firma del Supervisor
Nombre completo: Liseth Alejandra Cortes
C.C. 1026271472
Cargo Líder Asistencial
Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E

Elaboro:

Reviso:

Actividad	Nombre de funcionario	Firma
Verificación Dirección Financiera		

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Indique la información conforme a los campos estipulados en el documento (fecha del informe, contratista, documento, objeto, valor inicial del contrato (letras y número), valor final del contrato con adiciones (letras y número), Fecha de inicio, Fecha de terminación inicial, fecha de terminación con prorrogas, fecha de terminación anticipada (si aplica), Dirección técnica y Supervisor

2. INFORME DE EJECUCION

Describa de manera detallada cada una de las obligaciones descritas en el contrato y su cumplimiento.

3. EJECUCION DEL CONTRATO

Relacione los datos conforme a las tablas del documento.

4. NOVEDADES Y OBSERVACIONES DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."

Responda y registre los datos conforme a las tablas del documento si es necesaria.

5. DOCUMENTOS SOPORTE

Relacione y describa cada uno de los documentos que serán soporte del Informe Final.

6. FIRMA DEL SUPERVISOR

El supervisor designado debe suscribir el documento

7. VERIFICACION DIRECCION FINANCIERA

Finalmente, el informe debe validarse por la Dirección Financiera

"ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE ESE, SU IMPRESIÓN SE CONSIDERARÁ UNA COPIA NO CONTROLADA DEL MISMO, NO SE AUTORIZA SU REPRODUCCIÓN."