

						Versión		3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA						Fecha de aprobación		2/15/2018			
						Código:		04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				Sandra Patricia Murillo Pacanchique							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		39672037		
CORREO ELECTRONICO:				bibicam22@hotmail.com				CELULAR:		3164151150	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				A LOG ESTERILIZACIÓN USS CENTRO DÍA				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%									
	FO04P07	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570004870377753				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO		646				VIGENCIA		2025			
NÚMERO DE CDP		2156		FECHA		2025-11-05 00:00:00.000		NÚMERO DE CRP		47533	
				FECHA		2025-11-10 00:00:00.000					
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ODONTOLOGIA Y/O HIGIENE ORAL									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL	
						2025-10-15				2025-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1,190,710					
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:								\$7,703,376			
VALOR EJECUTADO								\$5,777,532			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1,190,710			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$1,925,844			
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	
90111754		\$908,526		\$113,566		\$145,364		3		\$22,132	
TOTAL APORTES											
\$281,062											
<p>Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.</p> <p>LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA 39690976 Supervisor</p>											
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>											

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Prestar la atención odontológica definida para el primer nivel de atención acorde con los servicios, planes de beneficios y proyectos o líneas de intervención del modelo de atención de salud	Se presta la atención odontológica acorde con los servicios y modelo de atención	historias clínicas en Dinámica y registro de actividades
Participar en el diseño, ejecución o evaluación de los proyectos integrales de salud, en el componente de salud oral, que se establezcan para la institución, la localidad o en el área de influencia.	Se participa activamente en el diseño de estrategias en salud oral que impacten en la población de influencia	historias clínicas, Dinámica, demanda inducida etc
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud oral de la población del área de influencia de la institución	Se participa en la elaboración del diagnóstico de salud oral de la población del área de influencia	registros de Dinámica por paciente
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud y realizar la supervisión de las actividades del equipo humano de odontología	Se propicia en las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud y se realiza la supervisión de las actividades del equipo humano de odontología	Reuniones de EAC, actas del equipo primario, etc
Desarrollar o apoyar la realización de actividades de detección temprana, protección específica, y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural del POS, el PIC y otros programas o proyectos establecidos por la institución.	Se apoya en la realización de las actividades de detección temprana, protección específica y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural.	registros en dinámica de las actividades en fundaciones y jornadas en las mismas.
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada. 7. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	Se realizan las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de la meta	registros en Dinámica y formato de actividades mensual
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intra y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente	Se desarrollan y apoyan las actividades de promoción y prevención en salud	registro de historias clínicas en dinámica, facturación etc.
Elaborar las historias clínicas completas (atención primera vez, plan de tratamiento, procedimientos, urgencias, detección temprana y protección específica) de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo a lo establecido a nivel institucional dando cumplimiento a los tiempos de atención y programaciones asistenciales	Se elaboran las historias clínicas correctas y completas conforme a las directrices de la institución	Se elaboran las historias clínicas correctas y completas conforme a las directrices de la institución
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar	Se realizan las actividades según las directrices que atañen para no realizar plan de mejora registros correctos en dinámica	registros correctos en dinámica
19221317. 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	Se apoya con el desarrollo de estrategias de participación de la población de la zona de influencia	historias clínicas, registro de actividades mensuales

LUZ JEANNETTE CORTES QUIROGA
39690976
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