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:	VALERY LOPEZ ORTEGA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1233499223	
CORREO ELECTRONICO:	VALEORTELOP@GMAIL.COM				CELULAR:	3125053432	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS 30 BOMBEROS				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU44A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7501051705				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	779			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53609	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ODONTOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,632,580				
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:	$3,632,580
VALOR EJECUTADO	$3,632,580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,632,580
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9495060270	$1,351,476	$168,935	$216,236	3	$32,922	$418,093

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
Realizar la Consulta de odontología de consulta externa según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud y/o donde el supervisor del contrato lo requiera	Consulta odontologíca de consulta externa según la agenda programada con oportunidad y calidez.	Consulta de odontología de consulta externa según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando la normatividad vigente , y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro medico.	Diligenciamiento de historia clínica sistematizada con a normatividad vigente	Historias clinicas sistematizadas y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro medico.
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	Autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas	Se realiza, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas
Adherirse y aplicar las Guías de práctica clínica que estan aprobadas actualmente para la subred suroccidente, segun corresponda.	Adhesion y aplicación de las Guías de práctica clínica que estan aprobadas actualmente para la subred suroccidente	Adhesion y aplicación de las Guías de práctica clínica que estan aprobadas actualmente para la subred.
"Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades"	Prevencion y/o correccion de los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	"Se ejecutan las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades"
En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada debera informar oportunamente al supervisor del contrato y garantizar la reprogramacion en la agenda	Informar oportunamente al supervisor del contrato novedades de asistencia.	Se informa oportunamente dificultades de asistencia para manejo de agenda.
Realizar la referencia y contrarreferencia cuando se requiera dentro de los lineamientos de redes de servicios de salud y de acuerdo a las normas que la regulan.	Referencia y contrarreferencia requerida dentro de los lineamientos de redes de servicios de salud y de acuerdo a las normas que la regulan.	Se ferencia y contrarreferencia según requerimiento y de acuerdo a las normas que la regulan.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se reportan eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporte de eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institucion en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	Cumplir las normas establecidas por la institucion.	Se cumplen las normas establecidas por la institucion en materia de bioseguridad entre otro
"Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados"	"Revision y aviso oportuno al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados"	"Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados"
Dar cumplimiento a la meta establecida de actividades a realizar en el mes.	Diligenciamiento de los consentimientos informado de acuerdo al cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subredy la necesida ddel paciente.	Se iligencian los consentimientos informados requeridos e indicados a el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred
" Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento 15 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred"	Rendicion de cuentas de los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	"Se realiza un adecuado manejo e informe de los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato"
" Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato"	Cumplimiento a la meta establecida de actividades a realizar en el mes.	Se cumple la meta establecida de actividades a realizar en el mes.
Dar cumplimiento a la meta establecida de actividades a realizar en el mes.	Cumplir con las metas estabelcidas a nivel mensualk	Se cumplen metas mensuales
Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en terminos de calidez, seguridad, vocacion de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad, oportunidad, y suminitrso adecuado y correcto de la informacion en salud al usuario y la Familia	Brindar trato humanizado a nuestros usuarios y suminitrso adecuado y correcto de la informacion en salud al usuario y la Familia	Trato humanizado a usuarios y suminitrso adecuado y correcto de la informacion en salud al usuario y la Familia
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Participar en procesos de habilitación y/o acreditación	Participacion en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.o
Reportar en forma oportuna los sucesos de seguridad que se presenten en la prestación de servicio.	Reporte oportuno de los sucesos de seguridad que se presenten en la prestación de servicio.	Reporte oportuo de sucesos de seguridad que se presenten en la prestación de servicio.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande tales como semana de seguridad al paciente, humanizacion, plataforma estrategica y demas actividades programadas	Apoyao a la Subred en las actividades que demande	participacion en las actividades que demande tales como semana de seguridad al paciente, humanizacion, plataforma estrategica y demas actividades programadas
Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo.	Seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo.	Seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo.

Copia Certificada Subred Suroccidente

Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, asi como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que se presente en ellos.	Se vela por el adecuado funcionamiento de los equipos odontologicos y su custodia	Se utilzia y se vela por el funcionamiento de los equipos odontologicos, su custodia y reporto oportunamente cualquier daño que se presente en ellos.
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Se custodia la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas
Uso adecuado de la bata y caret segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "'Quitate la bata""™ en el cotexto de seguridad del paciente.	Uso de la bata y careta segun lineamiento Institucional	Se usa bata y caret segun lineamiento Institucional, en el cotexto de seguridad del paciente.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se realizan actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Actividades asignadas acordes con el objeto del contrato
Presentación de cuenta de cobro,acompañada de la entrega de constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se presenta cuenta de cobro,acompañada de la entrega de constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se presenta cuenta de cobro y constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud.

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

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTYA FEBRERO.pdf	CUENTYA FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO.pdf	CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II ABRIL.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESOC MAYO.pdf	SURESOC MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE SECOPJUNIO.pdf	SOPORTE SECOPJUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESOC JULIO.pdf	SURESOC JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro SECOP II AGOSTO.pdf	Cuenta de Cobro SECOP II AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SECOP SEPTIEMBRE.pdf	SECOP SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Designación Supervisor David Eduardo Peñuela Jiménez.pdf	Designación Supervisor David Eduardo Peñuela Jiménez.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SURESOC NOVIEMBRE.pdf	SURESOC NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	SOPORTE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >