

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Mayra Julieth Polo Clavijo					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1121852820		
CORREO ELECTRONICO:	mayrapolo1912@gmail.com			CELULAR:	6015679423		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	S ORAL ODONTOLOGÍA GENERAL USS 30 BOMBEROS			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU44E01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91285004506			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	4647			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2297	FECHA	2025-11-21 08:36:27.000	NÚMERO DE CRP	53614	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:

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:	\$15,155,280
VALOR EJECUTADO	\$15,155,280
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
35364948	\$1,453,032	\$181,629	\$232,485	3	\$35,396	\$449,510

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

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 odontológica de consulta externa según la agenda programada con oportunidad y calidez.	Consulta odontológica de consulta externa según la agenda programada con oportunidad y calidez.
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 debiera 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 contrarreferencia, 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
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	Diligenciamiento de los consentimientos informado de acuerdo al cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred y la necesidad del 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
Dar cumplimiento a la meta establecida de actividades a realizar en el mes.	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 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 suminitro adecuado y correcto de la informacion en salud al usuario y la Familia	Brindar trato humanizado a nuestros usuarios y suminitro adecuado y correcto de la informacion en salud al usuario y la Familia	Trato humanizado a usuarios y suminitro adecuado y correcto de la informacion en salud al usuario y la Familia
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
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 utiliza 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 según lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata"™ en el cotexto de seguridad del paciente.	Uso de la bata y caret según lineamiento Institucional	Se usa bata y caret según lineamiento Institucional, en el cotexto de seguridad del paciente.
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