

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:		DIANA ALEJANDRA ENRIQUEZ ARISMENDY					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1085260720		
CORREO ELECTRONICO:	diana08214@hotmail.com			CELULAR:	3103711602		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		IMAGENOLOGIA NO RADIOLOGICA OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570106070373555				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4216			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2208	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO:

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-12-01		2025-12-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$17,386,975

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:	\$172,011,600
VALOR EJECUTADO	\$145,497,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$17,386,975
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$26,514,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
91622480	\$6,423,890	\$802,986	\$1,027,822	5	\$156,486	\$1,987,295

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RONALD MEZA COLON
91446480
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 las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad	Intervenir en la realización del estudio de tomografía simple y contrastada durante su jornada laboral, realizando los estudios especiales de radiología bajo control fluoroscopia (radiaciones ionizantes) de los pacientes de los servicios de urgencias, hospitalizados y pacientes ambulatorios y realización de ecografías convencionales y especializadas.	Registrar en la Plataforma Dinámica los informes de los estudios de Imágenes diagnósticas efectuados, cubriendo en extensión el servicio según programación mensual, utilizando protocolo de informe radiológico, durante el mes.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Mantener la confidencialidad de los consignado en las historias clínicas de los pacientes y en los informes de las imágenes Diagnósticas realizadas e interpretadas.	Registrar en la plataforma Dinámica los informes de los estudios de imágenes diagnósticas efectuados, cubriendo en extensión el servicio según programación mensual, utilizando protocolo de informe radiológico, durante el mes.
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Llevar diariamente el registro de los procedimientos y estudios realizados en los RIPS.	Registrar en el sistema de la institución los reportes de las lecturas de las intervenciones y estudios realizados (RIPS) del mes.
Participar en la programación de actividades del área	Participación de reuniones, capacitaciones físicas y virtuales a las que sea solicitado.	Firma de asistencia y certificados de capacitación virtual del mes.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportar en el aplicativo Almera (sucesos de Seguridad del paciente) cuando ocurran.	Reportar oportuno suceso de seguridad en el mes.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Notificación de la verificación de equipos biomédicos solicitar revisión y/o cambios de equipos y accesorios, mantenimiento, notificando las fallas de calidad que se presenten en el servicio cuando ocurran.	Reporte oportuno en el aplicativo (Mesa de ayuda) mes.
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Dar instrucciones a su equipo de trabajo (tecnólogo en imágenes Diagnósticas y auxiliar de enfermería y transcriptoras) antes, durante y después de la realización de los estudios de Imágenes Diagnósticas.	Socialización al grupo de trabajo sobre los procedimientos y actualización en técnicas de trabajo y atención de pacientes para el mes.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad, e integralidad " una Contraloría Aliada con Bogota" 33 www.contraloriabogota.gov.co Código postal 111321 Cra 32 A No 26A 10 pbx 3358888	Diligenciar los formatos adecuadamente con los pacientes y/o familiares, en historia clínica, dado como el propio de su especialidad con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad acorde al procedimiento.	Diligenciar, aprobar y firmar el consentimiento informado para realización de los estudios de imágenes diagnósticas para el mes.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	Diligenciar los formatos adecuadamente con los pacientes y/o familiares, en historia clínica, dado como el propio de su especialidad con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad acorde al procedimiento.	Diligenciar, aprobar y firmar el consentimiento informado para realización de los estudios de imágenes diagnósticas para el mes.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Realizar los estudios de tomografía y estudios especiales de radiología que utilicen medio de contraste endovenoso, llamando al paciente para su atención y verificando su estado de salud, evaluando los laboratorios pertinentes solicitados para la realización del estudio y conceptuando si es apto para efectuar los estudios, evaluando los riesgos de reacciones adversas al medio de contraste; una vez realizada esta labor, autorizar con su firma y sello la realización del examen solicitado por el médico tratante (consentimiento informado).	Diligenciar y aprobar y firmar el consentimiento informado para realización de los estudios de imágenes diagnósticas para el mes.
Informar al paciente y su familia sobre su condición. plan de manejo y atención	Diligenciar y aprobar y firmar el consentimiento informado para realización de los estudios de imágenes diagnósticas para el mes.	Informar al paciente su condición médica y socializarle también a su familia.
Emitir conceptos médicos que se le requieran	Emitir conceptos antes y después de verificar su condición médica de acuerdo a la especialidad.	Reportar la emisión del concepto médico en el momento que se requiera.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Ser garante del cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad en los procedimientos prestados.	Cumplir con las normas en calidad con los procedimientos prestados.

Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Elaborar el informe de actividades mensualmente para la verificación del cumplimiento del contrato.	Cumplir con el informe de actividades mensual.
Responder por 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.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participar en las jornadas de capacitación, inducción y reuniones para el mejoramiento de acreditación.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción y reuniones para el mejoramiento de acreditación.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred.	Dar cumplimiento y apoyar la implementación de los procedimientos establecidos para la sub red.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	No aplica	No aplica
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registrar de forma adecuada las actividades relacionadas con la prestación del servicio.	Dar cumplimiento del registro de las actividades relacionadas con la prestación del servicio en el mes.
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	No aplica	No aplica
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Dar cumplimiento si se requiere la supervisión	No aplica
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la planilla de pago debidamente cancelada.	Entregar la planilla de pago debidamente cancelada en el mes que se requiera.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Estar pendiente y de comun acuerdo de las nuevas actividades a realizar si se requieren.	Ejecutarlas de comun acuerdo con el supervisor.

RONALD MEZA COLON
91446480
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