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:	OMAR LEONARDO GOMEZ POLANIA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80240715			
CORREO ELECTRONICO:	leonago22@yahoo.es				CELULAR:	2634310 - 316 4671635			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	QUIRURGICO GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE10C10	50	KE10A24	50					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7770112931				PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO	145			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	291	FECHA	2026-01-19 06:12:54.000	NÚMERO DE CRP	10842	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,823,428			
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:	$34,957,056
VALOR EJECUTADO	$3,823,428
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,823,428
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$31,133,628
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	11%

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
6001724827	$1,297,915	$162,239	$207,666	3	$31,617	$401,523

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

PEDRO JOSE LOZANO DIAZ
79483427
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 las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Realizar valoración clínica, diagnóstico y manejo médico o quirúrgico de patologías ginecológicas y obstétricas. Atención de partos, cesáreas y procedimientos ginecológicos según programación.	Notas de consulta, evolución y procedimientos registradas en historia clínica. Descripción quirúrgica cuando aplique.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Diligenciar la historia clínica de forma completa, clara y oportuna, garantizando confidencialidad y cumplimiento normativo.	Historia clínica debidamente registrada y firmada.
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.	Registrar procedimientos realizados y actualizar reportes estadísticos requeridos por la Subred para facturación y costos.	Reporte de actividades asistenciales en sistema institucional. Estadísticas actualizadas.
Participar en la programación de actividades del área.	Participar en la programación de consulta externa, turnos, cirugías y sala de partos.	Programación mensual del servicio con participación registrada.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar eventos de notificación obligatoria (muerte materna, morbilidad materna extrema, ITS, violencia sexual, etc.) conforme a la normatividad vigente.	Formatos de notificación diligenciados y enviados oportunamente.
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.	Reportar fallas de calidad, eventos adversos obstétricos o quirúrgicos y participar en análisis de casos.	Reportes de incidente/evento adverso. Actas de participación en comités cuando aplique.
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Brindar indicaciones médicas al equipo de enfermería y demás profesionales sobre manejo obstétrico y ginecológico.	Órdenes médicas registradas en historia clínica.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciar correctamente formatos institucionales: partograma, consentimiento, checklist quirúrgico, referencias, etc.	Formatos institucionales completos y firmados.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Explicar riesgos y obtener consentimiento informado para procedimientos obstétricos y ginecológicos.	Consentimientos informados firmados y archivados en historia clínica.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Realizar seguimiento a gestantes de alto riesgo, pacientes postquirúrgicas y hospitalizadas.	Notas de evolución y controles registrados.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Informar a la paciente y familia sobre diagnóstico, plan de manejo y evolución clínica.	Registro en historia clínica de la información brindada.
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Emitir conceptos médicos, certificaciones, incapacidades o valoraciones especializadas cuando se requiera.	Conceptos médicos emitidos y firmados.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Cumplir protocolos del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y lineamientos de seguridad del paciente.	Evidencia de adherencia a guías clínicas institucionales.
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 y entregar informe mensual de actividades asistenciales desarrolladas.	Informe mensual entregado al supervisor 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.	Utilizar adecuadamente equipos e instrumental asignado y entregarlos al finalizar el contrato.	Acta de entrega de elementos cuando aplique.
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 capacitaciones, juntas médicas, comités perinatales y reuniones institucionales.	Registro de asistencia o actas de participación.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplir procedimientos institucionales (referencia y contrarreferencia, rutas materno perinatales, etc.) y apoyar su implementación.	Evidencia de cumplimiento de procedimientos institucionales.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Apoyar actividades institucionales, jornadas especiales o requerimientos interinstitucionales.	Registro de participación en actividades programadas.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registrar oportunamente las actividades realizadas en el sistema de información institucional.	Reporte de actividades cargadas en el sistema.
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Participar en investigaciones clínicas o revisiones de casos cuando sea convocado.	Soporte de participación en investigación (cuando aplique en el periodo).
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Realizar supervisión de contratos únicamente cuando sea formalmente designado.	Acta o informe de supervisión (si aplica). Nota No aplica si no ha sido designado.

Copia Controlada subred Sur Occidente

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Presentar mensualmente constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social.	Planilla PILA pagada del periodo correspondiente.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..	Ejecutar actividades adicionales asignadas acordes con el objeto contractual.	Evidencia documental de actividades adicionales realizadas.

PEDRO JOSE LOZANO DIAZ
79483427
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