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:	INGRID PAOLA RAMIREZ PEÑARANDA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1031122868	
CORREO ELECTRONICO:	ingridpaolis@hotmail.com				CELULAR:	6012600699	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488449989786				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1317			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	11923	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,870,788				
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:	$14,966,304
VALOR EJECUTADO	$5,612,364
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,870,788
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,353,940
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	38%

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
72569706	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. 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
"Atender la consulta programada de odontología general y las urgencias odontológicas, con calidad y oportunidad"	Atendiendo la consulta programada de odontología general y las urgencias odontológicas, con calidad y oportunidad	Historia clínica diligenciada con calidad
Realizar las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente	Realizó las actividades, valoraciones, exámenes, procedimientos diagnósticos y terapéuticos propios de su servicio, de acuerdo con el plan integral de atención correspondiente	Historia Clínica sistematizada, planes de tratamiento
"Registrar de manera completa, legible, oportuna y veraz en la historia clínica el diagnóstico, plan de tratamiento y evolución de cada sesión, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente;"	Diligencio la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás 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.	Historia clínica diligenciada con calidad
Diligenciar el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo	Diligenció el consentimiento informado conforme al procedimiento realizado y garantizar su adecuado archivo	Adecuado diligenciamiento de historia clinica, consentimiento informado dentro de la misma
Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos	Solicitar exámenes paraclínicos cuando sea necesario, cumpliendo los protocolos, normas, manuales y procedimientos establecidos;	Adherencia a guías de manejo
Realizar el seguimiento, control, referencia y contrarreferencia de los pacientes cuando se requiera, de acuerdo con la red de servicios de salud;	Realizó la referencia y la contrarreferencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Remisiones generadas a través de la historia clínica en el caso que el paciente lo requiere
Informar al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención	Informo al paciente y a su familia sobre su condición de salud, plan de manejo y atención	Comunicación redundante, diligenciamiento de historia clinica con calidad.
Llevar el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones realizadas, incluyendo la atención de pacientes con factura, y mantener actualizados los informes estadísticos y sistemas de información a su cargo;	Presentó informes periódicos sobre el desarrollo de las actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	Uso de formato correcto para entrega de informe
Apoyar los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables	Apoyar los procesos de costos y facturación de los servicios prestados, responder por las glosas generadas por errores atribuibles a su gestión y asumir el cien por ciento (100 %) de aquellas que le sean imputables	Correcta asignacion de codigos, formatos institucionales, supervision de facturacion
Revisar la agenda de citas el día anterior e informar oportunamente al supervisor cualquier situación que afecte la producción	Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	Rips, comi¡unicacion asertiva con el lider, agendacion
Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente, a través de la intranet, los sucesos de seguridad, eventos adversos o posibles eventos adversos	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.	Protocolo de bioseguridad, reporte en aplicativo de seguridad, reporte de auditoria
"Notificar las fallas de calidad del servicio mediante los aplicativos institucionales, participar en los análisis y ejecutar las acciones de mejora definida"	Reportar en forma oportuna los sucesos de seguridad que se presenten en la prestación de servicio	Aplicacion de guias y protocolos, reporte voluntario de sucesos de seguridad a travez del los mecanimos de reporte
"Elaborar e implementar planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados"	Elaboró e implementó planes de mejora individual derivados de auditorías de historia clínica, adherencia a guías y demás procesos evaluados	Adherencia a guias, planes de mejora, autocontrol
Apoyar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.;	Apoyó a la Subred en las actividades que demande tales como semana de seguridad al paciente, humanizacion, plataforma estrategica y demas actividades programadas	Participo en capacitaciones, adherencia a guias y protocolos y parcipo con las oportunidades de mejora.
Cumplir con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas	Cumplió con el indicador de rendimiento y de producción de horas pagadas, implementando estrategias como la reposición de inasistencias para garantizar el cumplimiento de metas.	Demanda Indicuda, realizacion de actividades diarias
Participar en jornadas de inducción, capacitación, reuniones y actividades a las que sea convocado;	Participó en los procesos de induccion y capacitaciopnes en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Participacion actividades como la subred se conecta,EAC, conversatorios de calidad

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Conocer, cumplir y apoyar la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred	Conozco, cumplió y apoyó la implementación de los procedimientos, protocolos y lineamientos establecidos por la Subred	Adherencia a guis, protocolos y manuales
Usar de manera adecuada el uniforme y el carné de identificación	Uso adecuado del bata y carné según lineamiento	Adherencia a las guías de manejo en atención al usuario, Protocolo de bioseguridad, soporte de entrega de EPP diario.
Responder por los elementos entregados para el desarrollo de sus actividades y devolverlos al finalizar el contrato	Veló 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.	Realizando Breafing y debreafing a diario, y reporte a travez de mesa de ayuda cualquier novedad
Entregar mensualmente la constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social integral junto con la cuenta de cobro	Presentó cuenta de cobro acompañada de informe de actividades y soportes de pagos de salud pensión y ARL	Garantizo la entrega de los soportes adjuntos a la cuneta de pago
Informar oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta	" Informó oportunamente al supervisor del contrato cuando se presente caso fortuito o de fuerza mayor que impida la asistencia a la consulta"	Comunicación asertiva con el supervisor, certificaciones e incapacidadas
Realizar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractua	Realizó las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y acordes con el objeto contractua	Informes, actas, reportes

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