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:	MARIA JOHANNA ATEHORTUA RIVERA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1121865009	
CORREO ELECTRONICO:	mjar131990@hotmail.com				CELULAR:	3104785193	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PEDIATRÍA USS EL PORVENIR				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA34A26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	96080544628				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3992			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1052	FECHA	2026-04-29 07:32:11.000	NÚMERO DE CRP	17205	FECHA	2026-05-11 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-05-11		2026-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,917,210						
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:	$24,269,664
VALOR EJECUTADO	$5,917,210
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,917,210
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$18,352,454
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	24%

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
1121865009	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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.	valoracion integral con los usuarios	pdf de citas asignadas en el mes
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	valoracion integral con los usuarios	pdf de citas asignadas en 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 necesarios para el cumplimiento del indicador de rendimiento y productividad estandarizado pára la especialidad por la institucion.	n el mes de ..... se realizaron o se lleva a la fecha numero de consultas-60 con cumplimiento del indicador de rendimiento	informe Excel de producción del mes
Participar en la programación de actividades del área.	Anexar en pdf los reportes generados en el mes ejemplo : (sivim- sivistra)	Anexar en pdf los reportes generados en el mes ejemplo : (sivim- sivistra)
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	se puede anexar los hallazgos de no conformidad frente a las auditorias	se puede anexar los hallazgos de no conformidad frente a las auditorias
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	educacion al usuario registrado en historia clinica producto registros de hc en el mes	base de Excel
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención, incluyendo su presentacion y comunicacion redundante.	acta de reunion de LSC	acta de reunión de LSC
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	pantallazo del cargue de las carpetas con las obligaciones asignadas	pantallazo del cargue de las carpetas con las obligaciones asignadas
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	uso de equipos biomedicos y activos de consultorio asignado adecuadamente	N/A
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	acta de reunion de LSC	acta de reunión de LSC
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales se convoque	se realiza solicitud de mantenimiento o fallas en el sistema por medio de ticket anexar en pdf los ticket realizados a su nombre y codigo del suceso osucesos de seguridad reportados en el mes que esta ejecutando la cuenta de cobro	se realiza solicitud de mantenimiento o fallas en el sistema por medio de ticket anexar en pdf los ticket realizados a su nombre y código del suceso o sucesos de seguridad reportados en el mes que esta ejecutando la cuenta de cobro
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad.	revision de agerndas de manera diarias , cuando se presentan novedades se informa al lider	notificaciones enviadas al lider si no se presentan explicar que no se presentan en el mes (adjuntar agenda)
Realizar el proceso de limpieza y desinfeccion entre paciente y paciente con su debido registro , en el consultorio asignado, de igual manera garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos o nombres de otras instituciones) en consulta y hacer uso del carne institucional	formatos en pdf del mes de limpieza y desinfeccion	formatos en pdf del mes de limpieza y desinfeccion
Revisar y notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas).	revision de agerndas de manera diarias , cuando se presentan novedades se informa al lider	notificaciones enviadas al lider si no se presentan explicar que no se presentan en el mes (adjuntar agenda)
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Anexar planilla y pantallazo del secop	Anexar planilla y pantallazo del secop
Realizar la activación de la ruta de alteraciones nutricionales acordes al proceso institucional con su notificacion oportuna. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	se realizaron todas las actividades acordes al contrato para producto no aplica	se realizaron todas las actividades acordes al contrato para producto no aplica

Copia Controlada
Subred Suroccidente

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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