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:	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ MEDINA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022431700		
CORREO ELECTRONICO:	paomedi97@gmail.com				CELULAR:	3212718452		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS EL PORVENIR				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA34A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	19773910					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1427			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1079	FECHA	2026-05-11 14:52:58.000	NÚMERO DE CRP	17761	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2026-06-01	HASTA	FECHA FINAL 2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,693,004				
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:	$32,682,000
VALOR EJECUTADO	$18,836,312
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,693,004
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13,845,688
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	58%

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
6017885146	$1,335,396	$166,925	$213,663	3	$32,530	$413,118

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

INGRID PAOLA RAMIREZ PEÑARANDA
1031122868
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
1.Practicar las valoraciones e intervenciones médicas necesarias, estableciendo diagnósticos y prescribción del tratamiento acorde con la patología diagnóstica.	intervenciones de medicina realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica	excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro (listado de citas)
2. Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred.	valoracion integral con los usuarios	pdf de citas asigamadas en el mes MAYO
3. Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes; así mismo, abstenerse de realizar manipulación de agendas.	en el mes de marzose realizaron o se lleva a la fecha nuemero de consultas realizdas con cumplimiento del indicador de rencimiento en 3%	informe excel de produccion del mes (descarga de informacion oficial)
4.Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades.	ACTIVIDADES Y PRODUCTOS NO APLICAN PARA LA OBLIGACION CONTRACTUALCOMO PRODUCTO SE DEBE VERIFICAR SI EXISTEN EN EL MOMENTO PLANES DE MEJORAMIENTO PARA QUE SE ANEXEN O DE LO CONTRARIO COLOCAR EN EL MOMENTO NO SE PRESENTO PLAN DE MEJORA EN EL MES DE	ACTIVIDADES Y PRODUCTOS NO APLICAN PARA LA OBLIGACION CONTRACTUALCOMO PRODUCTO SE DEBE VERIFICAR SI EXISTEN EN EL MOMENTO PLANES DE MEJORAMIENTO PARA QUE SE ANEXEN O DE LO CONTRARIO COLOCAR EN EL MOMENTO NO SE PRESENTO PLAN DE MEJORA EN EL MES DE
5.Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de indicadores de pyd, consulta resolutiva, prioritaria, rendimiento y productividad en el área o servicio asignado.	anexar el listado de citas cumplidads	anexar el listado de citas cumplidads
6.Realizar de manera óptima la gestión y registro de los formatos correspondientes para el traslado interno de los pacientes, cuando se requiera remisión a servicios de mayor complejidad, de acuerdo con la normatividad vigente.	ACTIVIDADES Y PRODUCTOS NOA CORDES CON LA OBLIGACION CONTRACTUAL, SI NO SE PRESENTAN COLOCAR EN EL PRODUCTO QUE DURANTE LAS ATENCIONES NO SE REALIZA TRASLADOS INTERNOS QUE REQUEIRAN DE UNA VALORACION POR UNIDAD DE MAYOR COMPLEJIDAD . EN CATIVIDAD SE COLOCO QUE LOS TRASLADOS INTERNOS SE REALIZAN CON LA ESTRATEGIA SAER....	ACTIVIDADES Y PRODUCTOS NOA CORDES CON LA OBLIGACION CONTRACTUAL, SI NO SE PRESENTAN COLOCAR EN EL PRODUCTO QUE DURANTE LAS ATENCIONES NO SE REALIZA TRASLADOS INTERNOS QUE REQUEIRAN DE UNA VALORACION POR UNIDAD DE MAYOR COMPLEJIDAD . EN CATIVIDAD SE COLOCO QUE LOS TRASLADOS INTERNOS SE REALIZAN CON LA ESTRATEGIA SAER....
7. Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	EN PDF ANEXAR LAS FICHAS DE NOTIFICACION QUE SE REALIZARON EN EL MES EJEMPLO SIVISTRA	EN PDF ANEXAR LAS FICHAS DE NOTIFICACION QUE SE REALIZARON EN EL MES EJEMPLO SIVISTRA
8. Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales.	Aplica para auditoria si no se socializaron ,se coloca que se cumplio con la obligacion evidenciado en las hcl que se realizaron en el mes pero si existe auditoria socializada se debe discriminar que auditoria y porcentaje de cumplimiento.	Aplica para auditoria si no se socializaron ,se coloca que se cumplio con la obligacion evidenciado en las hcl que se realizaron en el mes pero si existe auditoria socializada se debe discriminar que auditoria y porcentaje de cumplimiento.
9. Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	pantallazo del correo de los informes que enviaron por cada carpeta	pantallazo del correo de los informes que enviaron por cada carpeta
10.Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	actas lsc	actas lsc
11. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad.	pdf los ticket ,sucesos de seguridad	pdf los ticket ,sucesos de seguridad
12. Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	durante el mes MAYO se garantizo la custodia de la informacion en el sistema dinamica	se entrego hc al area de gestion documental
13. Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta.	durante el mes no se presentaron novedades con respecto a la agenda	AGENDA
14. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Durante el mes de se realiza la adherencia a las normas estipuladas desde el area de calidad para la mejora continua	Durante el mes de se realiza la adherencia a las normas estipuladas desde el area de calidad para la mejora continua
15. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	si se llega a terminar contrato adjntar acta de activos fijos	si se llega a terminar contrato adjntar acta de activos fijos
16. Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; así mismo, garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos ni nombres de otras instituciones) y portar el carné institucional durante la consulta.	escaer de carpeta de limpieza y desinfeccion	escaer de carpeta de limpieza y desinfeccion

Copia Controlada Subred Sur Occidente

17. Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional.	NO SE PRESENTARON QUEJAS Y SI HAY FELICITACIONES ANEXARLA	NO SE PRESENTARON QUEJAS Y SI HAY FELICITACIONES ANEXARLA
18.Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	REPORTE DE LOS SUCESOS DE SEGURIDAD	REPORTE DE LOS SUCESOS DE SEGURIDAD
19. Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc.	durante el mes de marzo se realizo pago de aporte a seguridad social del mes de MAYO	ADJUNTAR PLANILLA DE PAGO
20. Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	durante el mes de realizaron las actividades de acorde al contrato	NA
21. Renovar de acuerdo a la normatividad vigente los cursos requeridos para la prestacion del servicio.	Segun el perfil requerido los cursos que me sean solicitados	verificar la vifenmcia d elos cursos

INGRID PAOLA RAMIREZ PEÑARANDA
1031122868
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 Surocciente