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:	EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018429103	
CORREO ELECTRONICO:	eainfanteo@hotmail.com				CELULAR:	3206270408	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL PY D USS EL PORVENIR				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA34A37	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	458435591				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1292			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1945	FECHA	2026-09-14 16:15:20.000	NÚMERO DE CRP	36309	FECHA	2026-09-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-09-01		2026-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,919,880				
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:	$41,502,702
VALOR EJECUTADO	$35,669,130
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,919,880
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,833,572
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
6026198836	$1,967,952	$245,994	$314,872	3	$47,939	$608,806

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
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 asignadas en el mes.
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 septiembre se realizaron o se lleva a la fecha nuemero de consultas 510 hasta la fecha de 23/09/2026 con cumplimiento del indicador de rencimiento en 2,8	Informe de excel de la producción 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.	Realizar las acciones de mejora que se deben desarrollar , para mejorar los procesos institucionales en la unidad.	No se presentaron planes de mejora en el mes.
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.	Realización de actividades establecidas.	Anexar el listado de citas cumplidas
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.	Los traslados internos se realizan con la estragia SAER.	Durante el mes no hubo traslados al servicio de urgencias.
7. Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGILA.	Apoyo en las diferentes estrategias establecidas, Diligenciamiento y entrega oportuna de las fichas de notificación.	Se adjunta pdf de las fichas de notificación por sistemas de vigilancia correspondientes al mes
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.	Aplicar durante el proceso de atención todos los lineamientos establecidos y guías de adherencia institucionales.	Auditoria de hipertesión arterial 96%
9. Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades.	Entrega de informes mensuales o periódicos que demuestren la veracidad de las actividades realizadas.	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.	Participación en las diferentes actividades programadas.	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.	Informe acerca de anomalías presentadas en la prestación del servicio.	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 se garantizo la custodia de la informacion en el sistema dinamica	No se entregaron consentimientos informados en el mes.
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	Apropiación de la plataforma estratégica / Enfoque de acuerdo con Misión y Visión de la Subred Suroccidente /Implementación de valores y principios institucionales.
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.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Durante el mes no hay finalización del contrato por lo tanto no se adjunta actas de elementos entregados.
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.	Realizar la limpieza y desinfección entre paciente y paciente; usar adecuadamente la bata y el carnet según lineamiento institucional.	Se escanea de carpeta de limpieza y desinfección.
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.	Brindar un trato humanizado a los usuarios, asegurando que cada interacción se desarrolle con calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, de acuerdo con los lineamientos de la Política de Humanización Institucional, contribuyendo a generar un ambiente de confianza y satisfacción en la atención prestada.	No se presentaron quejas ni felicitaciones.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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.	Adherirse a la Política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo activamente la cultura de seguridad en la atención y cumpliendo con los lineamientos establecidos para la prevención de riesgos; así mismo, reportar de manera oportuna cualquier suceso de seguridad que se presente durante la prestación de los servicios, garantizando la protección de los usuarios y la mejora continua de los procesos institucionales.	Se reporta 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 septiembre se realizo pago de aporte a seguridad social del mes de agosto.	Se adjunta planilla de pago
20. Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato.	Durante el mes se realizaron las actividades de acorde al contrato.	Se adjunta agenda del mes.
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.	Se verifica la vigencia de los cursos.

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