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:	ZULEYMA YUREMA ORTEGA BACCA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	55238359			
CORREO ELECTRONICO:	zuleortegabacca@gmail.com				CELULAR:	3006577397			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT MEDICINA GENERAL USS TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE13A10	60	KE13A37	40					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	326321346					PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	13			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	3044	FECHA	2023-12-14 11:29:20.000	NÚMERO DE CRP	66564	FECHA	2023-12-15 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,050,958				
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:	$36,463,870
VALOR EJECUTADO	$36,463,870
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,050,958
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
7902061902	$1,220,383	$152,548	$195,261	3	$29,729	$377,538

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada.	Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada.	Cumplimiento de la agenda medica ,actividades señaladas para el cuidado del paciente
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad Vigente.	Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad Vigente.	Cumplimiento de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad Vigente.
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial	Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial	Cumplimiento de la agenda medica ,actividades señaladas para el cuidado del paciente
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de forma oportuna y completa de acuerdo con la nomatividad vigente.	Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de forma oportuna y completa de acuerdo con la nomatividad vigente	Adecuado diligenciamiento de la historia clinica
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación, autogestión en las actividades desarrolladas.	Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación, autogestión en las actividades desarrolladas.	Entrega de autoevaluaciones periodicas, regulacion de cantidad de los pacientes para cumplimiento de estandares de calidad
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades	Ejecucion de planes de mejora si hay lugar
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contarctuales y/o de planes y/o proyectos formulados en el área o servicio asignado	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contarctuales y/o de planes y/o proyectos formulados en el área o servicio asignado	Cumplimiento de las normas de sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud y actividades de consulta externa conforme a la contrtacion
apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud	Dar los conceptos médicos que se requieran. para la actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	Dar los conceptos médicos que se requieran. para la actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficienia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficienia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Participacion en los cove mensual que sea requerida
Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	. Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Ejecucion de formatos de referernia en la consulta consulta de manera oportuna con el sistema de informacion de la sub red
Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	Asitencia a cove y realizar acciones en pro de vigilancia en salud publica
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Emitir conceptos medicos para identificacion de problemas de la comunidad
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonia con el talento humano del área o servicio.	Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonia con el talento humano del área o servicio.	Se participa en cada actividad en armonia
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	n. para la actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Cumplimiento de las normas de sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud y protocolos de manejo clincio

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	Notificacion oportuna al lider o supervisor el estado de las agendas de servicios programados
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas	Ejecucion de actividades acordes a funcion del contrato, rip de consulta
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.
Asistir y participar activamente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	Asistir y participar activamente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	Participacion activa en uat, ulc y demas reuniones
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades	Adecuado diligenciamiento y custodia de la historia clinica
Revisar y notificar oportunamente al lider o supervisor el estado de las agendas de servicios programados	Revisar y notificar oportunamente al lider o supervisor el estado de las agendas de servicios programados	Se da aviso previamente al supervisor del contrato de probables inasistencias al servicio

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	55238359
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ZULEYMA YUREMA ORTEGA BACCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 87A 6A 15	TELÉFONO:	4580908
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7902061902**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		299866409

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 195.300
SUBTOTAL:			1	**$ 195.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 152.600
SUBTOTAL:			1	**$ 152.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 29.800
SUBTOTAL:			1	**$ 29.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.700**

Planilla Pagada