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
Fecha de aprobación:	18/02/2019
Código:	09-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIVIA ESMILDA SILVA VANEGAS										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.159.228					
CORREO ELECTRONICO:	[redacted]				CELULAR:	3208220078					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SALAS DE CIRUGIA				SEDE:	Kennedy					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10C01	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCAI	487028224						PENSIONADO:	No				

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1750 - 2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 DE 8		
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021	NÚMERO DE CRP	35910	FECHA	30/06/2021		
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA								
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	7	2021		31	7	2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.605.770								
TIPO DE SERVICIOS:	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	$0						

292OBSERVACIONES: 180 HORAS + 90 HORAS DE ADICIÓN

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16.561.116
VALOR EJECUTADO	$12.970.944
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.605.770
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.590.172
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios eriores a $2.271315 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
1039024026	$1.062.526,00	$132.815	$170.004	3	$25.900	$350.200

o en Bogotá a los ( ) días del mes de JULIO del año Dos Mil Veinty uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.

DIANA MARIA ESPITIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LIVIA ESMILDA SILVA VANEGAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Ubicación del Servicio:	area de cirugia			Sede:						
No. DE CONTRATO:	1758-2021	Periodo certificado desde el:		Día	Mes	Año	A	Día	Mes	Año
				1	1	2021		31	1	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIVIA ESMELDA SILVA VANEGAS			C.C.		52.199.228	DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación o relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productivo: SI ____ NO ____ Reproceso: SI __X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
ACTIVIDADES BASICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades 2.Preservar oportunamente los elementos de asepsia, en el sitio de procedimiento. 3.Canalizar vías venosas, arteriales según tratamiento médico y de enfermería, suministrando y administrando soluciones de enfermería según necesidad y procedimiento del paciente. 4. Realizar procedimientos invasivos, tomados en cuenta la técnica adecuada 5.Aseptar la piezas, materiales en el sitio y área de la misma. 6.Preparar al paciente, ordenado en los materiales de diagnóstico y tratamiento suministrado 7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, orientación, desorientación y ejercicios. 8.Realizar registro y control de historias administrativa y ambulatoria. 9. Realizar periódicamente los entregables, dentro del término para el cual fueron contratados y responder por el ejercicio de las actividades entregadas sin que exista exceso de la responsabilidad que le otorgue por el correspondiente a sus actividades. 10. Cumplir la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades	100%	1. Portar uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de sus actividades 2. Realizar procedimientos técnicos de enfermería a pacientes asignados. 3. Preparar paciente para exámenes especiales y/o medico quirúrgicos 4. Asistir al paciente en sus actividades básicas	1 Asistencia 2 Bitácora de procedimientos 3 Bitácora de procedimientos 4 Bitácora de procedimientos
REGISTRO OPORTUNO EN ENFERMERIA/RX, CITOLOGIA, NOMAS, PARACLINICOS Y VERACES: 11. Efectuar controles y cumplimiento registro de todos los cuidados de enfermería. 12.Registrar en Notas de Enfermería el estado clínico del paciente y evolución realizada. 13. Llenar el consentimiento identificando las historias Clínicas de acuerdo con las normas vigentes los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la institución, igualmente toda relación con su nombre y pasa. 14.Controlar y cuidar la documentación e información que se entrega cumpliendo bajo los cuidados y de la cual tengo acceso a través de la actividad(es) desempeñada, profundizando a situación inestable. 15. Elaborar guías, informes, protocolos y otros informes asistenciales en el cumplimiento de sus actividades	100%	1. Realizar registro en forma clara y ordenados consignándolo en	1. Lista de verificación
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información asistencial de cada uno de los pacientes.	100%	1. Realizar recibo y entrega de turno	1. Libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACION SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 17. Cumplir las disposiciones del medio de trabajo. 18.Cumplir procedimientos establecidos por la entidad. 19.Respetar los derechos de pacientes y conocer el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que rijan	100%	1. Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1 Bitácora y/o lista de verificación
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar las políticas de atención integral 23. Cumplir las normas universales de bioseguridad en la atención del Evento 24. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución y programas de Salud Ocupacional establecidos procedimientos seguros de trabajo según factores a evaluar en la institución. Así como asistir al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los simulacros de emergencia y evacuación del Hospital y a las charlas de inducción en el área de cumplimiento	100%	1. Uso los elementos de protección personal 2. Realiza aseo y desinfección de camas camillas e inmediatamente un paciente	1 Anecdotario 2 Lista de verificación aseo y desinfección
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION: 26. Vigilar e informar futuros (no) (mantenimiento) (26.Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales 27. Velar por la adecuada y normal utilización de los insumos de la institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 28. Portar el Carnet en la institución durante la prestación del servicio, según las lineamientos de la institución.29. Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y consignando los formatos establecidos para este fin(es) .30. Cuidar de los equipos de acuerdo a los procedimientos establecidos por cada institución, tratando, consignar o peticiones de los bienes bajo el marco normativo. 31.Utilizar los bienes y recursos asignados para el cumplimiento de su cargo o la información registrada en forma exclusiva para los fines que corresponden	100%	1. Realizar inventario asignado por el jefe inmediato 2. Cumplir funciones diferentes de prestación asignada	1-Libro de inventario 2.Registro del traslado de historias clínicas de la unidad
CAPACITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 31. Asistir a las capacitaciones programadas por la institución. 32.Participar en el diagnóstico de necesidades de capacitación al interior de su área con su posterior tabulación	100%	1-Asistir a las capacitaciones programadas en la USSS.	1-Formato de asistencia de capacitación

OBSERVACIONES: 270 HORAS.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 2.601.770 (DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS M/CT.)

LIVIA ESMELDA SILVA VANEGAS CC: 52.199.228

DIANA MARIA ESPITIA

Simple

Periodo Cotización 202106 Periodo Servicio 202106

Cliente:

PAGADA 2021-07-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIVIA ESMILDA SILVA VANEGAS				
Documento	CC 52159228	Dirección	CALLE 72 N. 81B 03 BOSA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208220078		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52159228		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SILVA VANEGAS LIVIA ESMILDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				
														0	30	30	30	30				[illegible]

Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
230301		16 %	$ 1.062.526	$ 170.100	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.062.526	$ 132.900	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.062.526	$ 25.900	CCF22	4 %	$ 1.062.526	$ 21.300	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Legal
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 170.100	$ 0	$ 0	$ 132.900	$ 25.900	$ 21.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.200

Livia Esmilda Silva Vanegas
cc 52159228 Bta
3208220078

OK