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	15/02/2018
Código	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUCI MABEL REYES											
TIPO DE DOCUMENTO	C.C	X	C.E		NO.	52.227.712						
CORREO ELECTRONICO	mabelreyes24@hotmail.com				CELULAR:	3214067612						
UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	KENNEDY											
UBICACIÓN DEL SERVICIO	REHABILITACION				SEDE:	KENNEDY						
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10 - M07	100%										
ENTIDAD FINANCIERA	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570056465								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1636-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		6 de 7	
NÚMERO DE CDP 1	755-924	FECHA	25-5-21 \21-6-21	NÚMERO DE CRP	30240-35841	FECHA	31-5-21\30-6-21
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPIA RESPIRATORIA						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	7	2021		31	7	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES - HORA	$3.321.868							
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%	$0					

OBSERVACIONES: SE ANEXA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE JUNIO 2021 EN EL CUAL SE PAGO EL 40% CORRESPONDIENTE A 185 HORAS.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$25.550.944
VALOR EJECUTADO	$22.023.498
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.321.868
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.527.446
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 $ **2.271315** 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
9421793438	$1.314.536	$164.400	$210.400	3	$32.100	**$406.900**

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

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
SUPERVISOR

LUCI MABEL REYES
CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 7
Fecha de actualización: 16/7/2020
Código: 440,24,0,0008

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio	UNIDAD DE KENNEDY		Sede: KENNEDY							
No. DE CONTRATO	1696 de 2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	7	2 021		31	7	2 021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUCI MABEL REYES		C. C.	52 227 712		DE	Bogotá			

OBJETO DEL CONTRATO: Contratar a título propio y de manera independiente con autonomía técnica y laboral alguna prestará sus servicios y conocimientos como Terapeuta Respiratoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI __ NO ____ Servicios: SI X NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
OBLIGACIONES DE CONTRATISTA 2. CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE a cumplir las siguientes actividades: 1. Cumplir las leyes vigentes aplicables a la ejecución del presente contrato, así como el reglamento interno, manuales y demás que rija la E.S.E. que le sean aplicables en la ejecución del objeto del contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, a su alto nivel de rigor. 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional en protección al 4. Pagar sus aportes del sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos dentro de los cuatro (4) primeros días calendario de cada mes. 5. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. 6. Desarrollar una cultura amigable al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestión de la Subred Suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, Sistema único de acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la información y Control interno, acorde a las responsabilidades asignadas. 7. Dominar con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de cooperación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el mejoramiento de la calidad, Sistema único de Acreditación y Sistema de información. 8. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema único de Acreditación, Gestión del Riesgo, humanización de la salud, Transformación cultural, Servicio centrado en usuario y seguro, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 9. Cumplir con las políticas Gerenciales, acuerdos institucionales, Principios éticos, Valores, Integridad, Principios y Procedimientos definidos en el marco de operación de la Subred Suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas que se relacionen a que ello surja de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos supervisor del contrato y/o diferentes internas. 11. Presentar y presentar los informes solicitados peticiones y/o inquietudes relacionadas por las entidades públicas o privadas, dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos. 12. Acatar y ejecutar los procesos de actualización, presentadas e virtuales, programadas por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por este, con el fin de continuar el desarrollo de sus actividades y obligaciones dentro actuales. 13. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes a cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas. 14. EL CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que incurra en el conocimiento y comportamiento de la E.S.E. que comprometa el buen nombre a Subred Integrada de servicios de salud Suroccidente E.S.E. o de cualquiera de sus unidades de prestar de los Servicios de Salud, será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotamiento del debido proceso. 15. En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del respectivo contrato, entendido responsable fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que allí contiene. 16. EL CONTRATISTA cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención medica y acorde a la misma el tipo consentimiento según de la misma medica. 17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual. PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S.	100%	Se realizo la valoracion de cada paciente con calidad, se realizaron registros en la historia clinica de acuerdo al diagnostico, el formato de historia clinica institucional, toma de muestra de gases arteriales y/o venosos, toma de muestras respiratorios	Sistema de informacion del Paciente.
	100%	Se brindo atencion oportuna en los aspectos de evaluacion, tratamiento y seguimiento a los pacientes que requirieran el servicio a nivel hospitalario como tambien atencion por consulta externa	Libro de entrega de turno.
	100%	Se realizo diligenciamiento completo, legible y oportuno de la historia clinica dando cumplimiento a la resolucion 1 995 de 1999	Registro de historia clinica.
	100%	Realiza las actividades de promocion de la salud y la prevencion de la enfermedad atendiendo las directrices institucionales	Sistema de informacion del Paciente.
	100%	Se diligenciaron completamente los registros de atencion con las actividades realizadas en el punto de atencion y se entregaron oportunamente para alimentar los sistemas de informacion institucionales y de los pacientes que requirieron atencion prioritaria y urgente	Registro de historia clinica.
	100%	Se realizaron actividades de promocion y prevencion de la enfermedad respiratoria aguda y re realizaron las actividades incluidas dentro de los convenios docente-asistenciales y de investigacion que se programaron en el servicio como en la institucion	Implementacion de estrategia ERA,educacion al paciente y/o cuidador
	100%	Se realizo reporte de eventos e incidentes, elaborando y controlando adecuadamente los pedidos de material e insumos necesarios para la prestacion del servicio	Sistema de informacion del Paciente.
	100%	Se realizo informe de gestion oportuno al supervisor del contrato dando a conocer las novedades e irregularidades presentadas en el servicio durante este periodo	Reporte mensual de procedimientos con el informe de gestion.
	100%	Se partiopo activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institucion en el proceso de acreditación, que hicieron parte al mejoramiento continuo de entidad.	Se participo en las actividades de humanizacion durante el mes de JULIO 2021
	100%	Se hizo control de insumos y solicitud de los mismos de acuerdo a las pautas de seguridad del paciente, cambios de equipo de aerosolterapia entre otros utilizados de manera individual por los pacientes	Recibo de pedido de insumos y reporte en Kardex.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: $ 3.321.868 (TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE Y UN MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE)

LUCI MABEL REYES CC 52 227 712 DE BOGOTA

Fecha JULIO de 2021. FIRMA RECIBIDO SUPERVISOR. CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 07 / 2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUCI MABEL REYES

C.C 52227712 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE $ 3.321.868 (TRES MILLONES TRESCIENTOS VEINTE Y UN MIL OCHOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE) POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA RESPIRATORIO EN EL ÁREA DE UCI DE USS KENNEDY, DURANTE EL PERIODO DE 1 AL 31 DE JULIO DE 2021 DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO 1636 - 2021.

LUCI MABEL REYES

C.C 52227712 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 570056465

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52227712		REYES LUCI MABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 60 83a 11 int2 1201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4031465	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1046026473	9421793438	I	2021/07/06	2021/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$406,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,314,536	$210,400			$1,314,536	$164,400			$0	$0			$1,314,536	$32,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,314,536	$210,400			$1,314,536	$164,400			$0	$0			$1,314,536	$32,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto. BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,314,536	$210,400			$1,314,536	$164,400			$0	$0			$1,314,536	$32,100		$0	$0
1	CC	52227712	REYES LUCI	230301	30	$1,314,536	$210,400	EPS005	30	$1,314,536	$164,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,314,536	$32,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,314,536	$210,400			$1,314,536	$164,400			$0	$0			$1,314,536	$32,100		$0	$0

Escaneado con CamScanner