

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YAKY SULEMA SANCHEZ CARDOZO
C.C 1.110.263.261 DE SUAREZ TOLIMA

La suma UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCT. (\$1.703.946) por concepto de: PRESTACIONES DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE CENTRAL DE ESTERILIZACION DE LA UNIDAD DE KENNEDY. Durante el periodo de 01 al 30 de SPTIEMBRE, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6587-2021.

Yaky Sulema Sanchez
YAKY SULEMA SANCHEZ CARDOZO
C.C 1.110.263.261 DE SUAREZ TOLIMA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 488422382934

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		YAKY SULEMA SANCHEZ CARDOZO									
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		1.110.263.261				
CORREO ELECTRONICO:		yaky0723@gmail.com			CELULAR:		3102458156				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SEDE: KENNEDY					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ESTERILIZACIÓN				SEDE:		Kennedy			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		KE10N05									
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		488422382934				PENSIONADO		No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA		6587-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 de 2					
NÚMERO DE CDP		1325		FECHA		27-08-2021		NÚMERO DE CRP		46330	
				FECHA		31/08/2021					
OBJETO DEL CONTRATO:		El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente									
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO
				1	9	2021			30	9	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$1.703.946									
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		\$0					
OBSERVACIONES: HORAS LABORADAS 186											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO						VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$3.862.278					
VALOR EJECUTADO						\$3.856.781					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1.703.946					
VALOR A LIBERAR						\$0					
SALDO POR EJECUTAR						\$5.497					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%					
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:											
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2,271,315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.											
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES					
9423941918	\$908.526	\$113.600	\$145.400	3	\$22.200	\$281.200					
Dado en Bogotá a los () días del mes de Septiembre del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
 ZULMA YADIRA GONZALEZ ROA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 YAKY SULEMA SANCHEZ CARDOZO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA					

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN
DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:		CENTRAL DE ESTERILIZACION		Sede: USS KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	6587-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
				1	9	2021		30	9	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YAKY SULEMA SANCHEZ CARDOZO		C. C.	1.110.263.261		DE	SUAREZ			
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni 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: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☒										
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMA DO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS			
Prestar los servicios de Auxiliar de Enfermería a los pacientes y usuarios aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto en ESTERILIZACION		100%	Prestar los servicios de Auxiliar de Enfermería a los pacientes y usuarios del Hospital de Kennedy III Nivel E.S.E. aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio recto en ESTERILIZACION				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTE			
Recibir y entregar turno a las 1:00 P.M 13:00 P.M. según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital de Bosa en ESTERILIZACION		100%	Recibir y entregar turno a las 7:00 P.M -7:00 A.M según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital de Kennedy en ESTERILIZACION				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTE			
Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente ESTERILIZACION		100%	Realizar toma de signos vitales y arreglo de la unidad utilizando las técnicas asépticas y medidas de protección personal y seguridad del paciente en ESTERILIZACION				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTE			
Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la Historia Clínica y sus soportes de acuerdo a las normas legales vigentes por cada paciente atendido en ESTERILIZACION		100%	Realizar el diligenciamiento adecuado, claro, legible y oportuno de la Historia Clínica y sus soportes de acuerdo a las normas legales vigentes por cada paciente atendido en Salas de Cirugía				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTE			
Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente esterilización		100%	Observar y reportar signos de alarma o situaciones de emergencia vistos en su paciente Salas de Cirugía				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTE			
Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en Salas de Cirugía		100%	Colaborar con el personal profesional del área en las diferentes actividades que le sean asignadas en Salas de Cirugía				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTE			
Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir.		100%	Cumplir con las órdenes médicas y educar al paciente y familia en los procesos de promoción, prevención y atención a seguir.				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTE			
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. Llevar correctamente las medidas de protección personal en ESTERILIZACION		100%	Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud que se puedan producir como consecuencia del manejo inadecuado de los residuos. Llevar correctamente las medidas de protección personal ESTERILIZACION				POR LA SUPERVISION DEL JEFE INMEDIATO			
OBSERVACIONES: HORAS LABORADAS 186										
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.703.946 (UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MCT.)										
NOMBRE DEL CONTRATISTA YAKY SULEMA SANCHEZ CARDOZO Yaky Sulema Sanchez				Fecha: ZULMA YADIRA GONZALEZ ROA						
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.										

Datos Generales del Aportante

Identificación	Clave	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad/Departamento	Celular
CC 1110263261	9423941918	SANCHEZ CARDOZO YAKI SULEMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yaky072@gmail.com	BOGOTA BOGOTA D.E.	3102458156

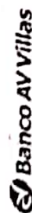
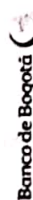
Periodo Pensión: 2021-08

Periodo Salud: 2021-08

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Administradores	Afiliados	Total a Pagar
2021/09/14	0	\$0	\$281,200	AFP	1	1	\$145,400
2021/09/15	0	\$0	\$281,200	PROTECCION	1	1	\$145,400
2021/09/16	0	\$0	\$281,200	ARL	1	1	\$22,200
2021/09/17	0	\$0	\$281,200	ARL SURA	1	1	\$22,200
2021/09/18	0	\$0	\$281,200	EPS	1	1	\$113,600
2021/09/19	0	\$0	\$281,200	FAMISANAR	1	1	\$113,600
2021/09/20	0	\$0	\$281,200	SUBTOTAL			\$281,200
2021/09/21	0	\$0	\$281,200	COMISION OPERADOR			\$0
2021/09/22	0	\$0	\$281,200	IVA			\$0
2021/09/23	0	\$0	\$281,200	TOTAL			\$281,200
2021/09/24	0	\$0	\$281,200				
2021/09/25	0	\$0	\$281,200				
2021/09/26	0	\$0	\$281,200				
2021/09/27	0	\$0	\$281,200				

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
-----------	--------------



Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$1.000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

yaky sánchez cardozo
CC. 1110263261.