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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARLEN ALIVE QUIÑONES ARAUJO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	59667939							
CORREO ELECTRONICO:	marlen_0802@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3112133610							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					PABLO VI								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PAPS LAURELES				SEDE:	PABLO VI							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	PA30N04	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265842468								PENSIONADO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1666 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 11DE 11			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIO PROFESIONALES Y DE APOYO ALA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.DE ACUERDO ALS NECESIDADES DE LA INSTITUCION									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2018		31	12	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,416,000									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$16,284,050
VALOR EJECUTADO	$15,576,050
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,416,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$708,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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 $1.953.105, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8331449418	$781,242.00	$97,700	$125,000	3	$19,100	**$241,800**

Dado en Bogotá a los treinta y uno (31) días del mes deDICIEMBRE del año Dos Mil DIECIOCHO (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

CATERIN CARREÑO OLMOS
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARLEN ALIVE QUIÑONES ARAUJO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned with CamScanner

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

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VACUNACION									
No. DE CONTRATO:	1666 - 2018	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	Sede: PABLO VI
			1	12	2018		31	12	2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARLEN ALIVE QUIÑONES ARAUJO		C. C.	59,667,939		DE	TUMACO			

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 _X_ NO ____ Servicios: SI _x__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.Educar al individuo, familia y comunidad en los aspectos de prevenciov, promocion, tratamiento de los principales problema de salud que afectan la poblacion	SI	Se realiza educacion al individuo, familia y comunidad en los aspectos de prevenciov, promocion, tratamiento de los principales problema de salud que afectan la	Soporte en los rayados de los programa , que se en cuentra en intranet
2.Realizar las actividades programadas en el servicio de urgencias h y hopitalizacion, teniendo en cuenta normas tecnicas y administrativas	N/A	N/A	N/A
3.Administrar medicamentos únicamente bajo supervision y autorizacion estricta del profesional de enfermeria según manual de administracion de	N/A	N/A	N/A
4.Entrevistar y preparar al paciente de acuerdo a la consulta e impartiendo la educacion requerida.	SI	Se entrevista y preparar al paciente de acuerdo a la consulta e impartiendo la educacion requerida.	Soporte de pyp en los programa que se en cuentran en intranet y firmas en Iplanillas .
5.Mantener sus respectivos servicios, consultoriosy lugar de enfermeria en orden y estricta limpieza, cumpliendo con los procedimientos de limpieza y	SI	se mantiene los respectivos servicios, consultoriosy lugar de enfermeria en orden y estricta limpieza, cumpliendo con los procedimientos de limpieza y	carpeta de sanetizacion debidamente diligenciada y actualizada.
6.Esterilizar, preparar y responde por el material, equipos y elementos completos dados a su responsabilidad y 7/o del servicio.	SI	Se esrilizar,y se prepara , se reponde por el material, equipos y elementos completos dados a su responsabilidad y 7/o del servicio.	carpeta de control de esterilizacion diligenciamiento oportuno de los instrumentos y control de carga.
7.Administrar la dieta prescrita al paciente de acuerdo a normas tecnico cientificas.	N/A	N/A	N/A
8.Colaborar en actividades intra hospitalarias y estra hospitalarias para el desarrollo de los programas de salud de la institucion.	SI	se colabora en actividades intra hospitalarias y estra hospitalarias para el desarrollo de los programas de salud de la institucion.	realiza segumiento telefonico alos programa de pyp sopórtando en los rayado que se en cuentra en intranet
9.Participar en las acciones en vigilancia epidemiologica para situaciones que sean factor de riesgo para la	SI	Realizando reporte cuando se presenta y se observan los casos de bigilancia epidemiologica	Reportando a PIC,Epidemiologia,vigilancia y haciendo segumiento.
10.Propiciar las relaciones de coordinacion necesarias para lograr una eficaz prestacion de los servicios de salud	SI	Taller mensual de pacientes cronicos, curso de preparacion para la maternidad y paternidad, vacunacion	se realiza cronograma anual y de los prgrama de pyp formato de asistencia ,
11.Solicitar al supervisor los recursos necesarios y hacer uso racional de los bienes dado a su responsabilidad.	SI	Realizar el pedido mensual según necesidad con lider asistencial	se diligencia formato de plan anual de necesidades según necesidad
12.Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	SI	se realiza diligenciamiento de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Informe mensual PAI, reguistro de seguimientos mensuales de los programas de PYP.
13.Aplicar las normas, guias y protocolos en el ámbito de actividades que garanticen la adecuada prestacion del servicio de urgencias.	N/A	N/A	N/A
14.Reportar oportunamente las anomalias en la prestación del servicio al supervisor y si es posible los eventos de seguridad clinica evidenciados en el	SI	se realizo reportar oportunamente alas anomalias en la prestación del servicio al supervisor y si es posible los eventos de seguridad clinica evidenciados en el	por intranet,linea telefonica o de manera personalizada.
15.Realizar autocontrol sobre las actividades desarrolladas.	SI	realizo reporte o diario de citologia, planilla de PAI , aplicativo PAI, acta de taller de cronicos,	Informer mensual de citologias, informe mensual de PAI. Planillas de asistencias al taller de cronicos.
16.Desarrollar las demás actividades afines con la naturaleza del objeto contractual.	SI	Desarrollo las demás actividades afines con la naturaleza del objeto contractual.	registro diario en los soporte de la actividades, en fisico y aplicativos en el sistema de informacion
17.Asistir y participar activamente en procesos de fortalecimiento de competencias, reuniones y UAT programadas por el hospital, lider de servicio o	SI	Asisto y participo de activamente en procesos de fortalecimiento de competencias, reuniones y UAT programadas por el hospital, lider de servicio o	con la firma de acta de asistencia
19.Realizar sanitización de acuerdo al cronograma establecido.	SI	Se realiza limpieza diaria y sanitizacion semanal	Registrar en carpeta de sanitizacion diaria y semanal
20.Realizar inventario de equipos e insumos.	SI	Realizo inventario al inicio y final laboral de los equipos e insumos	verificar contra kardes fisico y magnetico
21.Realizar registro de las actividades realizadas en los libros, aplicativos y /o formatos correspondientes.	SI	Seguimientos telefonicos,estrategias seguimiento a corte para el cumplimiento de metas de vacunacion , TBC,citologias,	Registro en los libros de la intranet de los programas de PYP. Sistema de informacion
22.Velar y asegurar la permanencia de oxigeno en el servicio	N/A	N/A	N/A
23.Elaborar y presentar cronograma e informes con la frecuencia y carateristica de cantidad y calidad y oportunidad en desarrollo del proceso.	SI	Elaboro y presento cronograma e informes con la frecuencia y carateristica de cantidad y calidad y oportunidad en desarrollo del proceso.	Presentando Informe mensual de PAI en la fecha y hora estipulada,
24.Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	SI	Informar y Formular estrategias junto con el lider del punto para el cumplimiento de los objetivos.	Acta y firma de asistencia y en los rayados de programa de intranet
25.Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	SI	Promover el auto cuidado personal y poner en practica la bioseguridad y brindar educacion adecuada.	portando carnet intitucional , haciendo uso reacional de los recursos institucionales
26.Realizar demanda inducida de acuerdo,al portafolio de servicios de la ESE.	SI	Cumplir oportunamente con las actividades asignadas en los programas de PYP.	Registro de los seguimientos por intranet y soportes diario, y por el sistema de informacion
27.Garantiza el cumplimiento de las actividades y metas por la institución.	SI	Garantizo el cumplimiento de las actividades y metas por la institución.	Seguimiento a la corte PAI, seguimientos telefonicos alos programas de PYP.
28.Articular al interior de la institución el soporte necesario de la caracterización, el seguimiento , y la realización de intervenciones con la comunidad sujeto de	SI	Educando al individuo, familia y comunidad los aspectos de prevencion y promocion, y los principales problemas de salud que afecten a la poblacion.	Actas y firma de asistencia. En la actuvidades realizada alos usuario
29.Diligenciar fórmulas, planillas y papelería en general en forma completa sin enmendaduras ni tachones, siguiendo las recomendaciones del lider del servicio o supervisor.	SI	realizo diligenciamiento fórmulas, planillas y papelería en general en forma completa sin enmendaduras ni tachones, siguiendo las recomendaciones del lider del servicio o supervisor.	Registro diario, Actas y datos por ejecutar.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.416 000 UN MILLON CUATROCIENTO DIECISEIS PESOS

Marlen Quiñones

MARLEN ALIVE QUIÑONES ARAUJO CC 59667939

Firma de recibido,supervisor JEFE CATERIN CARREÑO OLMOS

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

Scanned with CamScanner

Señor(a): MARLEN ALIVE QUIÑOES ARAUJO
No. Identificación: CC 59667939
Dirección: CALLE 4 B N 2-25 MANZANA 38 CASA 24
Teléfono: 7404239 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8331449418

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MARLEN ALIVE QUIÑOES ARAUJ
Tipo y Número de Identificación	CC 59667939
Número Planilla	8331449418
Fecha de Pago	12/6/2018
Número de Autorización de Pago	1000000428
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Noviembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Noviembre 2018
Periodo Cotización Caja	Noviembre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total Interes Mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$125.000	1
EPS008	Compensar EPS	$97.700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 59667939
APELLIDOS Y NOMBRES QUIÑONES ARAUJO MARLEN ALIVE

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACION SALUD	COTIZACION PENSION	COTIZACION RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

Scanned with CamScanner