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	2/15/2018
		Código:	04-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YUISLEY PEÑA DIAZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1018435203						
CORREO ELECTRONICO:	yuislev@gmail.com				CELULAR	3105556488						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	CENTRO DE ATENCION TRANSITORIA/PAPS 10 GERIATRICO											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	odontologia				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU 45 E01	70	SU39 E01	30								
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	477900060385								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1494-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO	3						
NÚMERO DE CDP	33	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	9930	FECHA	31/01/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ODONTOLOGIA/HIGIENISTA ORAL DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E .,DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	4	2018		30	4	2018			
	$1.416.018										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%									

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4.248.054
VALOR EJECUTADO	$4.248.054
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.416.018
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 minimo 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
26950283	$781.242,00	$97.655	$124.999	3	$19.031	$241.685

Dado en Bogota a los dias del mes de Abril del año Dos Mil(2018), Lo anterior para que surta el Pago pertinente . Cordialmente

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JAIME CASTILLO

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Unidad/sede del servicio:	ODONTOLOGIA			Sede:						
No. DE CONTRATO:	1494	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
				1	4	2018		30	4	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YUSLEY POSA DIAZ			C. C.	1.018.430.203		DE	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista o nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR CONTOLOGIA/HIGIENISTA 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
1. Diligenciar correcta y completamente la historia clínica de acuerdo con el procedimiento establecido y normatividad vigente	Programado	se atiende el apoyo del odontologo en el area de Tratamiento y Recuperacion en especial en el area del consultorio	Registro de información en la historia clínica y diligenciar los consentimientos informados	
2. Realizar educación en higiene oral con énfasis en promoción y prevención, con el fin de cumplir la normatividad de la resolución 0412/2000	Programado	educación oral sobre la prevención y promoción	educación continua en salud oral	
3. Realizar proceso de esterilización, acorde a lo establecido en el hospital	Programado	se realiza control de esterilización y desinfección	Preparar el material esterilizado y realizar el registro en el instrumental diario para dar un cumplimiento con el procedimiento	
4. Brindar trato humano cordial cálido con el cliente interno y externo de la institución	PROGRAMADO	trato humano y cordial con el cliente	recepta bien al cliente interno y externo	
5. Diligenciar el consumo de materiales y medicamentos de control de insumos	Programado	diligenciar el cuaderno correspondiente	soporte de esterilización y control de insumos en el cu	
6. Cumplir con el manual de procesos y procedimientos de la organización en el área de la salud, de acuerdo con el cargo u oficio asignado en la institución	Programado	cumplimiento de actividades asignadas y procedimientos establecidos por la institución	procesos normales	
7. Participar en capacitaciones que la categoría de servicio o la oficina de salud ocupacional programe para el desarrollo de la orden.	PROGRAMADO	participación en todas las capacitaciones	actualizacion	
8. cumplir con las actividades programadas y/o asignadas por la institución	PROGRAMADO	cumplio debidamente	actividades cumplidas	
9. dar cumplimiento a la normatividad vigente/auditoria/circulares/ direccionamiento de historias clínicas, ingreso, hoja referencia y contrareferencia, de acuerdo a solicitud de persona	PROGRAMADO	cumplimiento segun la normatividad vigente	registros direccionamiento diligenciados	
10. Cumplir con el reglamento interno para la prevención del riesgo biológico establecido en la normatividad vigente, de acuerdo con el cargo u oficio asignado	PROGRAMADO	diligenciamiento con el protocolo	cumplimiento de normatividad vigente	
11. Diligenciar diariamente todos los días, entregar por la mañana un informe individual de gestión y cuadros actualizados al supervisor del contrato.	PROGRAMADO	informes actualizados correctamente	entrega de informes según la solicitud por el supervisor	
12. cumplir con el programa de gestión ambiental y los lineamientos del comité de infecciones, institucionales.	PROGRAMADO	cumplimiento según la normatividad vigente	se cumple parcialmente	
13. realizar cuenta de cobro, anexando nombramiento e el aporte de salud pensión del avalado con la ley	PROGRAMADO	cuenta de cobro radicada mensual mente	entrega de cuenta de cobro con el aporte de salud pensión del avalado con la ley	
14. Asistir puntualmente y cumplir con el horario de trabajo	PROGRAMADO	asistencia puntual	Cumplimiento a entregar en	
15. Mantener una actitud cordial y de respeto en la relación con los compañeros de trabajo, usuarios y en general en todas las actividades	PROGRAMADO	actitud cordial	cumplimiento con el	
16. Asistir por la ejecución para la ejecución de las actividades que sean requeridas por la institución para el desarrollo del objeto de la orden.	PROGRAMADO	asistencia	cumplio en el objetivo propuesto	
17. dar uso racional a los insumos y equipos que la entidad pone a disposición para el desarrollo del objeto de la orden.	PROGRAMADO	uso adecuado	elementos dejados a insumos en buen uso y cantidad	
18. las demás actividades que sean afines con la naturaleza del contrato.	PROGRAMADO	proporcionado y ejecutado	procedimientos y ejecutado	
19. Cumplir con todas y cada una de las obligaciones establecidas en el contrato, con diligencia, con dedicación y con la calidad del trabajo.	PROGRAMADO	dedicación, calidad y cumplio	cumplimiento y calidad	
20. garantizar el acceso de mujeres gestantes que asisten a la consulta del control prenatal del mes de bajo, semanal de los agentes, el sistema de seguridad social en los contratistas que trabajen en los consultorios	PROGRAMADO	se presenta para semanal de los agentes de salud y pensión	registros de salud y pensión adquirir, al mes	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (NUMERO y NICHAE UN MILLON CUATROCIENTOS DIEZ Y SEISCIENTOS DIEZ Y OCHO PESOS

Nombre y Firma del Contratista

Nombre y Firma del Supervisor

Nota: El supervisor deberá aprobar el informe antes de la certificación de cumplimiento del contrato que expida el contratista