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:	YENI MILENA GARCIA RIAÑO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1023892766						
CORREO ELECTRONICO:	jen_ny_27@hotmail.com				CELULAR:	3192484344						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	CAPS PATIO BONITO											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URGENCIAS				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	B01Q	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	00 7590418625								PENSIONADO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	997			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 DE 12			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro 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 Intitucion.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2018		31	12	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.576.350									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$18.128.025
VALOR EJECUTADO	$17.339.850
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.576.350
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$788.175
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
1016782138	$781.242	$97.655	$124.999	3	$19.031	$241.685

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de DICIEMBRE del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JAIME CASTILLO RAMOS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

YENI GARCIA
AUX DE ENFERMERIA
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	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	URGENCIAS		Sede: CAPS PATIO BONITO						
No. DE CONTRATO:	997	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	12	18		31	12	18
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GARCIA RIAÑO YENI MILENA		C. C.	1.023.892.766		DE	BOGOTA		

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	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
aplicar las normas , guias y protocolos en los servicios de **urgencias , hospitalziacion , partos que garanticen la adecuada prestacion del servicio**	**Programado**	se aplican las normas, guias y protocolos de la institucion en la prestacion de servicios en urgencias	se aplican las normas, guias y protocolos a los pacientes atendidos en el servicio de observacion, en el servicio de hospitalizacion , reanimaciones y partos.
Mantener su respectivo servicio en orden y estricta limpieza	**Programado**	se realiza desinfeccion del servicio de manera semanal y diaria, durante el recibo y entrega de turno se revisa orden y limpieza de sitios y equipos.	se mantiene el servico limpio y ordenado con su adecuada desinfeccion de camillas y equipos, unidades y areas del servicio.
Esterilizar, preparar y responder por el material, y equipo y elementos que el hospital le suministre para el desarrollo del objeto de la orden	**Programado**	se realiza material para esterilizacion y se responde por los equipos e insumos que se tienen en el servicio.	se realiza material de esterilizacion(gasas, torundas ,apositos). se responde por el material existente y lavado de equipos y desinfeccion,
Asistir y administrar la dieta al paciente segun precripcion medica y de acuerdo con las normas tecnico cientificas	**No Programado**	**no aplica**	**no aplica**
realizar registro diarioy consolidado mensual de las actividades realizadas en el sitio de trabajo, diligenciando de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	**Programado**	se realiza registro diario y consolidado mensual de actividades	se realizan informes de gestion de cumplimiento mensual de actividades auxiliar de enfermeria en el area de urgencias
dar un uso racional a los insumos y equipos que el hospital le suministre para el desarrollo del objeto de la orden.	**Programado**	se da uso racional a los insumos	se da uso racional a los insumos
Participar en las acciones en vigilancia epidemiologica para situaciones que sean factor de riesgo para poblacion	**No Programado**	no aplica	no aplica
cumplir con el manual de procesos y procedimientos de la institucion	**Programado**	se realizan actividades según indica manueal de procesos y procedimientos	se cumple con con el manual de procesos y procedimientos
Reportar oportunamente las anomalias en la prestacion del servicioal medico de turno y /o profesional especializado según sea el caso	**No Programado**	no se presento nada para reportar	no se reporta ninguna anomalia
mantenerse actualizado y capacitado en la reglamentacion , normas, guias de atencion necesarias para el desempeño de su labor.	**Programado**	se asisten a las capacitaciones para actualizaciones en el servicio	se asiste a las actualziaciones de los temas
cumplir con las actividades incluidas dentro de la implementacion , desarrollo y mantenimiento de los subsistemas del sistema integardo de gestion y dentro de est todo lo relacionado con cultura autocontrol programas de	**Programado**	se cumplen con las actividades que van dentro de la implementacion de todo el sistema	se cumple con todas las actividades incluidas
asistir a reuniones y/o jornadas de programadas pro el hospital del sur E.S.E tendiente asegurar las metas en cumplimiento de las mismas(inclute induccion o re induccion)	**No Programado**	no aplica para este mes	no aplica para este mes
portar el carnet de indetificacion del hospital , cuando se temine la rlacion contractual este debe ser devuelto a la oficina de talento humano	**Programado**	se usa carnet en la institucion	se usa carnet en la institucion
garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte del servicio .	**Programado**	se garantiza y da uso racional a los insumos	se garantiza y da uso racional a los insumos
cumplir con las indicaciones emitidas en el manual de bioseguridad de la institucion y manejo de desechos hospitalarios	**Programado**	se utilizan normas y se siguen los protocolos de bioseguridad	se siguen los protocolos de bioseguridad por medio de la revision de guardianes, canecas y otros durante el mes, asi mismo durante la realizacion de actividades
presentar mensualmente el aporte de slaud, pension y ARL de acuerdo a la ley	**Programado**	se entrega soporte de cuentas salud pension y ARL	Se presenta de manera mensual y oportuna los requisitos exigidos por la institucion. En cuanto a salud y pension
Las demas actividades que sean afines con la naturaleza del contrato	**Programado**	se realizan las actividades en general para el cumplimiento de la orden	se apoyan en general las actividades para el cumplimiento de la orden,
garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte del servicio .	**Programado**	se garantiza y da uso racional a los insumos	se garantiza y da uso racional a los insumos
cumplir con las indicaciones emitidas en el manual de bioseguridad de la insitucion y manejo de desechos hospitalarios	**Programado**	se utilizan normas y se siguen los protocolos de bioseguridad	se siguen los protocolos de bioseguridad por medio de la revision de guardianes, canecas y otros durante el mes, asi mismo durante la realizacion de actividades
presentar mensualmente el aporte de slaud, pension y ARL de acuerdo a la ley	**Programado**	se entrega soporte de cuentas salud pension y ARL	Se presenta de manera mensual y oportuna los requisitos exigidos por la institucion. En cuanto a salud y pension
Las demas actividades que sean afines con la naturaleza del contrato	**Programado**	se realizan las actividades en general para el cumplimiento de la orden	se apoyan en general las actividades para el cumplimiento de la orden,

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (1,576,350)

Yeni García.

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA _____

Fecha dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor _____

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