

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			laura camila ballesteros tellez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1007708938
CORREO ELECTRONICO:			ballesterosl079@gmail.com			CELULAR:		3202134536
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CIRUGIA GENERAL OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10C01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7501006816				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		101			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1158	FECHA	2023-05-17 10:09:53.000	NÚMERO DE CRP	25169	FECHA	2023-05-31 17:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-03-01			2023-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,956,720				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
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:						\$8,938,323		
VALOR EJECUTADO						\$6,981,603		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,956,720		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,956,720		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						78%		
El intervisor 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 \$2.194,507 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		
8366378523	\$1,099,704	\$137,463	\$175,953	3	\$26,789	\$340,204		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
DIANA CAROLINA MONTERO CORTES 1024465143 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
ACTIVIDADES BASICAS	1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades 2-Realizar procedimiento basicos de enfermeria a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnosticos 4-Asistir al paciente en sus actividades basicas	1-Anecdotalio 2-Bitacora de procedimientos 3-Bitacora de procedimientos 4-Bitacora de procedimientos
NOTAS DE ENFERMERÍA LEGIBLES Y VERACES	1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronologicamente	1-Anecdotalio
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO	1-Realizar recibo y entrega de turno	1- Libro de recibo y entrega de turno con asignacion diaria
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACIÓN SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO	1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD	1-Usa los elementos de proteccion personal 2-Realiza aseo y desinfeccion de camas,camillas e inmobiliario de paciente	1-Anecdotalio 2-Lista de verificacion aseo y desinfeccion
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACION	1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato 2-Custodia historias clinicas de pacientes asignados	1-Libro de inventario 2-Registro del traslado de historias clinicas de la unidad
CAPACITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE	1-Asiste a las capacitaciones programadas en la USSK	1-Formato de asistencia de capacitacion
<p>DIANA CAROLINA MONTERO CORTES 1024465143 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 101-2023
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
NIT: 900.959,048-4

DEBE A:
LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ
C.C 1007708938 DE SOACHA

La suma de UN MILLON NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS (\$ 1.956.720), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo de 1 al 31 de MARZO de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 101-2023



LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ
CC 1007708938
CUENTA DE -AHORROS 007501006816
BÁNCO DAVIVIENDA

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ
No. Identificación: CC1007708938
Dirección: CRA 80 NO 57A 28 SUR
Telefono: 3979356
Correo: ballesterosl079@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8366378523

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1007708938	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2023
Número de planilla	8366378523	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2023
Fecha pago	2023-03-21	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	22691206	Total Pagado	364300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	5400

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	188300	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	147200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1007708938
APELLIDOS Y NOMBRES: LAURA CAMILA BALLESTEROS TELLEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230201	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0