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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLAUDIA PINZON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012329577	
CORREO ELECTRONICO:	pinzoncristanchoc@gmail.com				CELULAR:	9210423	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DE PARTO BAJO Y ALTO RIESGO BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35D05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24074909058				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	4800			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	19412	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-04-17		2023-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,855,952				
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:	$100,384,221
VALOR EJECUTADO	$53,056,342
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,855,952
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$47,327,879
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	53%

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 $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
66910614	$1,380,377	$172,547	$220,860	3	$33,626	$427,033

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Prestar servicios profesionales de enfermeria a los pacientes y usuarios, aplicando las normas establecidas por la institucion, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantia de Calidad, como principio rector en el servicio de TRABAJO DE PARTO	Se prestaron servicios de enfermeria a todos los pacientes hospitalizados en el servicio de TRABAJO DE PARTO durante el mes, teniendo en cuenta los diferentes procesos establecidos por la institución.	Se evidencia en las notas de enfermería de los pacientes hospitalizados, en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Recibir y entregar turno de 1:00 PM A 7:00 PM en TRABAJO DE PARTO según programacion de turno aplicando los procedimientos difundidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el hospital.	Se recibio oportunamente turno a las 1:00pm y se entrego a las 7:00 pm al personal de enfermeria entrante.	Se evidencia en el libro de folio en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Coordinar en el area de TRABAJO DE PARTO actividades y tareas inherentes a la atencion de los pacientes, teniendo en cuenta la preparacion, tratamiento y las habilidades individuales del personal brindando un optimo cuidad.	Teniendo encuenta las habilidades individuales del personal que labora en el servicio de TRABAJO DE PARTO en el mes, se distribuyen las diferentes actividades de enfermeria para asi brindar un cuidado optimo y con calidad.	NO APLICA
Realizar las actividades de salud brindando cuidado directo al paciente de TRABAJO DE PARTO utilizando las tecnicas antisepticas establecidas en los protocolos y procedimientos fijados por la institucion.	Siempre antes de realizar actividades que implican el cuidado directo de los pacientes se aplica todo lo descrito el los diferentes protocolos establecidos por la institución.	Se evidencia en las notas de enfermería de los pacientes hospitalizados, en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Identificar, analizar y reportar signos de alarma presentados a los pacientes a su cargo e informar oportunamento al medico del area sobre las situaciones de emergencia y riesgos que pueda tener el paciente en el servicio de TRABAJO DE PARTO	Al momento de identificar alguna anormalidad durante la hospitalización de los pacientes del servicio de TRABAJO DE PARTO en el mes se informa de manera inmediata al medico disponible y se registra en las notas de enfermería.	Se evidencia en las historias clinicas de TRABAJO DE PARTO durante el mes
Verificar el adecuado uso y organización de la historia clinica propendiendo por su correcto diligenciamiento y custodia en el servicio de TRABAJO DE PARTO	En el servicio de TRABAJO DE PARTO en el mes se utilizaron todas las normas de bioseguridad para disminuir dichos riesgos.	Se evidencia en las notas de enfermería de los pacientes hospitalizados, en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biologico, ambiente y de la salud que se puedan producir por el inadecuado manejo de los residuos en el servicio de TRABAJO DE PARTO	Durante la hospitalizción de los pacientes en el sevicio de TRABAJO DE PARTO en el mes se tiene un trato digno y humanizado.	NO APLICA
Promover y aplicar las acciones de humanizacion y seguridad en los pacientes y servicio de TRABAJO DE PARTO	Se verifica que los diferentes apoyos diagnosticos ordenados se realicen acabalidad según disponibilidad de la institución.	NO APLICA
Participar en la coordinacion y ejecucion de las labores de apoyo y diagnostico terapeutico de los diferentes servicios	NO APLICA	NO APLICA
Reportar accidentes de trabajo e informar actividades que vayan en contra de la salud del paciente	Se informa a personal encargado	Se informa a personal encargado

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO

C.C. 1.012.329.577 DE BOGOTA

La suma de 2.855.952 por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA durante el periodo del 17 al 30 de Abril de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4800-2022.



Nombre de contratista

CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO

C.C. 1.012.329.577 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24074909058

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

Señor(a): CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO
No. Identificación: CC1012329577
Dirección: CALLE 65 H SUR 78 J 27
Telefono: 4912263
Correo: pinzoncristanchoc@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 66910614

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO
Tipo y número de identificación	CC1012329577
Número de planilla	66910614
Fecha pago	2023-04-10
Número de autorización pago	1389739
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2023
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	427200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	33700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	220900	1
EPS008	Compensar EPS	172600	1

66910614

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012329577
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO

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
EPS008	25-14	1380400	1380400	1380400	0	172600	0	220900	0	33700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner