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:	Lady johanna acuña leguizamon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023903802	
CORREO ELECTRONICO:	ladyjohana_13@hotmail.com				CELULAR:	9354475	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA KENNEDY				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU44K33-5	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4672025364				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3705			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	312	FECHA	2023-01-27 16:46:29.000	NÚMERO DE CRP	12897	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-02-01		2023-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,299,448				
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:	$6,898,344
VALOR EJECUTADO	$2,299,448
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,299,448
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,598,896
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
8365248090	$919,779	$114,972	$147,165	3	$22,406	$284,543

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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 Surcidente

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
	garantizar el cumplimiento del contrato	llevar siempre en orden las bitácoras y firmas
	cumplir con horarios y servicio	que los cuidadores se sientan agusto con el servicio
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	garantizar el 100 por ciento del contrato y dando el mejor servicio a nuestros pacientes	con las bitácoras diariamente y las firmas de los cuidadores
Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial , con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	siempre culminar con las actividades durante el servicio	dar la garantia de los buenos tratos a los pacientes y realizando actividades diarias
Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas	darle garantía y buen trato al servicio para los pacientes	siempre en las bitácoras establecer las actividades y novedades del paciente
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente	garantizar siempre la seguridad y el buen trato a los pacientes	que paciente y cuidador se sientan seguros del servicio y con la satisfacción de que su paciente estará bien durante el sevicio
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	ser cumplido en las actividad de la empresa reuniones comités y talleres	participar y asistir a las reuniones programadas con la mayor dispocicion
Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	general soluciones como representante de la entidad	garantizar y gestionar oportuna mente con las actividades y siempre tener a la mano una solución para los pacientes y cuidadores
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato.	siempr tener la disposición y solución adecuada para cualquier requerimiento	y garantizar al 100 por ciento el servicio y las labor diaria
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.	presentar siempre los soportes cuando los pidan	ser cumplidor en todo lo de papelería frente al servicio como bitácoras y firmas de cuidadores
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	cumplir los gronogramas y actividades para cada uno de los pacientes y sus enfermedades o discapacidades	realizar actividades y garantizar el servicio y su bienestar de la mejor m,anera
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	siempre contar con el jefe y contar las eventualidades para darle pronta solución	siempre tener a la mano las actividades para que el paciente se sienta en las capacidades de realizar
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	cumplir con horarios uniforme y el trato a los pacientes	prestar un excelente servicio y garantizar su tarbajo
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención	entregar todos los documentos a tiempo y como se requieren	firmados y al día para las actividades bitácoras y firmas
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	siempre darle cumplimiento y realizar las actividad	garantizar los informes firmas y bitácoras
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	manejar las acitidades el trato a los pacientes la comodida de los cuidadores frente a cada relevo	cumplir y ejecutar el servicio el trato agradable y garantizar su tranquilidad para seguir con el servicio
cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios	siempre cumplir y dar lo mejor del servicio a muestro pacientes y cuidadores	ser honesto y responsable con el servicio
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	escuchar y dar soluciones a las dudas o necesidades de los cuidadores	ser objetivos y cumplir con todo l del servicio y seguir mejorando
Resguardar y dar un optimo uso a los equipos y/o elementos asigandos para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territorial.	cuidar y usar de la mejor manera para próximos procesos	cuidar y entregar en buen estado a la empresa
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	llevar los soportes a tiempo y siempre garantizar el servicio	cumplir al 100 por ciento con las bitácoras y firmas

Copia Certificada
Subred Suroccidente

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LADY JOHANNA ACUÑA LEGUIZAMON**, identificada con **CC** número **1023903802**, aportó por el empleado **LADY JOHANNA ACUÑA LEGUIZAMON** identificado(a) con **CC** número **1023903802** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para para los periodos de pensión comprendidos entre 2023-1 y 2023-2 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Enero - 2023	8365248090	09/02/2023	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	8365248090	09/02/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Enero - 2023	8365248090	09/02/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **16** días del mes **February** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5852-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LADY JOHANNA ACUÑA LEGUIZAMON

C.C. 1023903802 DE BOGOTÁ

La suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO pesos 2.299.448 M/CTE**, Por prestar servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERÍA** en el área de Gestión del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo del **01 al 28 de FEBRERO de 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **N° 3705-2023.**

Lady Johanna Acuña Leguizamón

NOMBRE COMPLETO

LADY JOHANNA ACUÑA LEGUIZAMON

C.C 1023903802 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS COLPATRIA (BANCO)

NUMERO 4672025364