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:	Eddy Adriana						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52747706	
CORREO ELECTRONICO:	adrianamojica8@gmail.com				CELULAR:	3103254683	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URGENCIAS PEDIÁTRICAS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11B05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20007632				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	436			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1178	FECHA	2023-05-19 14:44:10.000	NÚMERO DE CRP	23955	FECHA	2023-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,807,936						
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:	$15,616,504
VALOR EJECUTADO	$15,469,726
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,807,936
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$146,778
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9449625851	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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
1) Apoyar la realización de las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral	Se revisa formulación de médico tratante y se realizan procedimientos ordenados	Registros en historia clínica y formatos
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia. clinica de los pacientes	Se cumple con las normas legales establecidas para la diligenciarían de historia en DINAMICA	Realización de notas de enfermería en DINAMICA
3) Llevar registro dela étención de los procedimientos, actividades, e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos régistros necesaeios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Registro de procedimientos y demás actividades consignadas en DINAMICA y libros de control interno	DINAMICA, Bitácora y entrega de turno
4) Participar en la entrega de turnó según el procedimiento establetido.	Preparar entrega de turno según estrategia SAER	Libro de entrega y recibo de turno, notas de enfermería y formato
5) Participar én la programación de las actividades del área	Al iniciar turno revisar pacientes y novedades de personal y asignar las actividades del personal a cargo	Registro en formatos de actividades realizadas
6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con lá oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se realiza reporte de notificación según la norma y los protocolos vigentes	Seguridad al paciente, registro de eventos adversos, intranet
7) Nótificar las fallas de calidad que se presenten en el Servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciónes de mejora definidas para el servicio.	Se realiza reuniones con el área encargada y coordinación del servicio	Actas de asistencia, intranet
8) impartir instrucciones ál personal a cargo.	Supervisar y firmar las notas de enfermería al personal a cargo, Realizar asignaciones del recurso humano que se tiene a cargo	Libro de recibo y entrega de turno, Formato de asignación de actividades
9) Diligenciar en forma adecuada los fórmatos o instrumentos propios dé su actuar con criterios de legibilidad. Oportunidad e integralidad.	Se realiza diligenciamiento de registro de inventarios del servicio, custodia historias clínicas de los pacientes a curso	Libro de inventario firmado por el profesional, Historia clínica en DINAMICA
10) Realizar los prócedimientos al usuarió acorde con sus responsabilidadés dentro del servicio.	Se realizan procedimientos, protocolos y demás actividades encargadas en el servicio asignado	Registro en historia clínica
11) Practicar el seguimiénto y Control a pacientes en los que se réquiera su participación.	Se realiza actividades de observación y seguimientos a pacientes que lo requieren	Registro en historia clínica, libro de entrega de turno
12) informar al paciante y su familia sóbre su condición, plan de manejo y atención.	Verificar la realización del protocolo de bienvenida a los pacientes a cargo en donde se les explica el protocolo a seguir	Registro en historia clínica, libro de entrega de turno
13) Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio,	Fomentar el buen trato y la humanización al paciente	Registro en historia clínica, libro de entrega de turno, Actas de reunión
14) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatório de Garántia de la Calidad según requerimientos de la Subred	Se realiza cumplimiento según la norma establecida	Actas de Reunión, Registros de Capacitación
15) Elaborar informe mensual sobre el desarróllo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Se da cumplimento con las actividades designadas y entrega de informe del mismo	Entrega de informe de actividades
16) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Durante la ejecución diaria de las actividades se veló por el cuidado de los elementos y equipos empleados	Libro de entrega de turno, Registro de actividades
17) Participar en las jornádas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acredifación, reuniones y eventos a los cuáles sea convocado	Se hace presencian en los eventos de acreditación y reuniones de capacitación	Actas de Reunión, Registros de Capacitación
18) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Se cumple a cabalidad con los procedimientos que tiene implementados la subred	Procedimientos estandarizados por la subred
19) Apoyar a lá Subred en las actividades que demande según CONTRATO	Se realiza apoyo a las actividades designadas y necesidades del contrato	Actas de Reunión, Registros de Capacitación
20) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Se cumplió con los procedimientos y protocolos asignados por la subred	Actas de Reunión, Registros de Capacitación
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	NA	NA
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realización de pago oportuno del mes	Se adjunta planilla del mes paga
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se cumplen las actividades designas en el contrato	Entrega de informe de actividades

Copia Certificada Subred Suroriente

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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