| 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: | PAOLA ANDREA NARANJO ROZO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1032471278 | |
| CORREO ELECTRONICO: | andreenaranjo@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3143777964 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO PATIO BONITO TINTAL | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE11L07 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 69161371556 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2427 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 143 | FECHA | 2023-01-17 16:18:14.000 | NÚMERO DE CRP | 5824 | FECHA | 2023-01-17 20:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | BACTERIOLOGO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2022-09-01 | | 2022-09-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,403,056 | | | | |
| 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: | $29,419,968 |
| VALOR EJECUTADO | $28,889,384 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,403,056 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $530,584 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 98% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7852134129 | $1,449,043 | $181,130 | $231,847 | 3 | $35,299 | $448,276 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ROSSI LEONOR GONZÁLEZ GONZÁLEZ
52832990
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 |
|---|---|---|
| Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante | Realización el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusional | Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial |
| Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados. | Registro de diferentes reportes en los formatos establecidos | Reporte de resultados sistema de información Enterprise y Dinámica Gerencial según la promesa de valor establecida para los diferentes servicios |
| Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio. | Registro de diferentes reportes en los formatos establecidos | Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial • Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing • Registros de controles de calidad de microscopia y microbiología • Reportes de control de calidad externo RQAS, MLE de acuerdo a programación. • Registros de mantenimiento de analizadores de diferentes areas segun formatos establecidos • Registros de limpieza y desinfeccion de analizadores y de areas y superficies |
| Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible | • Diligenciamiento de documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible | Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial • Registros de controles , mantenimientos y demas actividades del servicio, en los formatos y sistemas de informacion establecidos institucionalmente |
| Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred. | Entrega de reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred. | Registro de entrega de resultados de laboratorios generado por Enterprise |
| Participar en la programación de actividades de su servicio. | Participación en la programación de actividades de su servicio. | Listado de asistencia a UAT. • Evaluaciones de conocimientos (Pres test y Post tes) de actividades de formación • Certificados de participación a actividades de formacion • Lista de socialización de asegúrate |
| Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Reporte de los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Registro de reporte de eventos de notificación obligatoria. Registro de información en SILASP |
| Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. | Informe de las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio | Registro, análisis y socialización de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing • Registros análisis y socialización de controles de calidad de microscopia y microbiología Reportes análisis y socialización de control de calidad externo RQAS, MLE de acuerdo a programación |
| Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | Apoyo en el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | Listado de asistencia en actividades de PAMEC, habilitación, acreditación. Registros de controles, mantenimientos y demás actividades del servicio, en los formatos y sistemas de información establecidos institucionalmente |
| Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento | Elaboración informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento | Informe mensual de actividades |
| Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato | Uso correcto de los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas | Planillas de entrega de elementos de proteccion personal. • Registro de entradas y salidas de insumos y reactivos de laboratorio (Kardex) |
| Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado | Participacion en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado | • Listado de asistencia a UAT. • Evaluaciones de conocimientos (Pres test y Post tes) de actividades de formacion • Certificados de participacion a actividades de formacion Lista de socializacion de asegurate |

Copia Certificada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Conocimiento y cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Lista de asistencia a UAT donde se socializan procedimientos y establecidos y aplicación de los mismos |
| Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales | Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales | Participación en actividades de verificación de habilitación y acreditación |
| Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred | Registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred | Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial • Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing • Registros de controles de calidad de microscopia y microbiología • Reportes de control de calidad externo RQAS, MLE de acuerdo a programación. • Registros de mantenimiento de analizadores de diferentes areas segun formatos establecidos • Verificacion y aprobacion de reportes de mantenimientos de analizadores realizados por casa comercial |
| Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado | A la fecha no me ha sido asignado la supervisión de contratos | N/A |
| Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente | Entrega de planillas de pago de aportes a seguridad social | Planillas de pago de aportes a seguridad social |
| Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | Realización de las demás actividades que sean afines con la naturaleza del contrato | Reporte a entes de control. • Registro de entrega de turno |

ROSSI LEONOR GONZÁLEZ GONZÁLEZ
52832990
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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1032471278 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | PAOLA ANDREA NARANJO ROZO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 82H # 73F-60SUR | TELÉFONO: | 4800931 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Investigaciones y desarrollo |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7852134129** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | agosto |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/09/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1646458528 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 240.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 240.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 187.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 187.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 36.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 36.600** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 464.100** |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**PAOLA ANDREA NARANJO ROZO**

**C.C 1.032.471.278 DE BOGOTA**

La suma de: 3.403.056 (tres millones cuatrocientos tres mil cincuenta y seis pesos m/cte), por concepto de: prestación de servicios de salud como Bacterióloga , durante el periodo de 01 al 30 de septiembre del 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2427 del año 2022

Paola Naranjo

PAOLA ANDREA NARANJO ROZO

**C.C 1.032.471.278 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**

**NUMERO 69161371556**