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:	Yesica Delgado Torres						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1082247861	
CORREO ELECTRONICO:	yesicadelgadotorres@hotmail.com				CELULAR:	3104683084	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	446175598				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2441			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	143	FECHA	2023-01-17 16:18:14.000	NÚMERO DE CRP	5904	FECHA	2023-01-17 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-07-01		2022-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,043,416						
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:	$23,821,392
VALOR EJECUTADO	$21,058,696
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,043,416
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,762,696
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
9436614608	$1,361,222	$170,153	$217,796	3	$33,159	$421,108

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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.	Realización el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusional dentro de la oportunidad establecida	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 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.
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.	Reportes análisis y socialización de control de calidad externo
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.	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.
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.
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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 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	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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

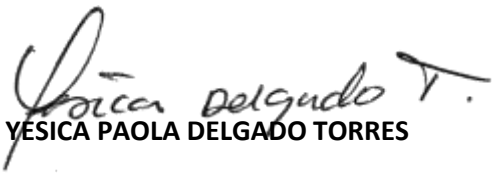
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YESICA PAOLA DELGADO TORRES

C.C 1082247861 DE Ariguani-Magdalena

La suma de Cuatro millones cuarenta y tres mil cuatrocientos dieciséis pesos m/cte. ($4.043.416.00), por concepto de: 221 horas asistenciales como Bacterióloga en el laboratorio clínico de la USS Occidente de Kennedy, durante el periodo de 01 al 31 de Julio del 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2441-2022



YESICA PAOLA DELGADO TORRES

C.C.1082247861 DE Ariguani-Magdalena

CUENTA DE AHORROS BBVA

NUMERO 446175598

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082247861		DELGADO TORRES YESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 145 #46-80 interior 5 apto 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7951422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1545195362	9436614608	I	2022/07/15	2022/07/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$421,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,361,223	$217,800			$1,361,223	$170,200			$0	$0			$1,361,223	$33,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,361,223	$217,800			$1,361,223	$170,200			$0	$0			$1,361,223	$33,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,361,223	$217,800			$1,361,223	$170,200			$0	$0			$1,361,223	$33,200		$0	$0
1	CC	1082247861	DELGADO YESICA	230301	30	$1,361,223	$217,800	EPS037	30	$1,361,223	$170,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,361,223	$33,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,361,223	$217,800			$1,361,223	$170,200			$0	$0			$1,361,223	$33,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082247861		DELGADO TORRES YESICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 145 #46-80 interior 5 apto 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7951422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1545195362	9436614608	I	2022/07/15	2022/07/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$421,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,800	$0	$0	$217,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$217,800	$0	$0	$217,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$0	$0	$33,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,200	$0	$0	$33,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,200	$0	$0	$170,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$170,200	$0	$0	$170,200
TOTAL				**1**	**$421,200**	**$0**	**$0**	**$421,200**