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:	Luis Miguel polaco delgado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022423047	
CORREO ELECTRONICO:	polancodelgadoluismiguel@gmail.com				CELULAR:	3222919913	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OTROS ENFERMERIA VILLA JAVIER				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA35N04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23700000359				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5418			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	34146	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-06-02		2023-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,789,349						
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:	$3,126,102
VALOR EJECUTADO	$1,789,349
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,789,349
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,336,753
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	57%

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
00000	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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. Practicar las interveciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	• Apoyo en la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral.	• OPORTADO EN HISTORIA CLINICA
2. Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente	• Llevo un registro de la atencion de los procedimientos , actividades e intervenciones, y mantengo actualizados los informes estadisticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumpliiento de los procesos de costo y facturacion.	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
2. Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente	• Participo en la programacion de las actividades del area	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
4. . Elaborar las historias clinicas completas de acuerdo con la normatividad vigente.	• Cumplo con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
5.. Apoyar el desarrollo de estrategías de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar lapertinencia y efectividad de las intervenciones en salud	• Participo en las jornadas de capacitacion, induccion , equipos de mejoramiento de acreditacion, reuniones y eventos a los cuales soy convocado.	• REUNIONES, UAT, ULC
6. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influenza de la Empresa Social del estado	• Registro actividades realizadas, relacionadas con la prestacion del servicio de acuerdo con el sistema de informacion de la Subred	• REUNIONES
7. Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos al acomunidad.	• Atiendo las instrucciones del personal a cargo	• ULC, COVE, DEMAS ACTIVIDADES
8. Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategía de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	• Apoyo a la Subred en las actividades que demanda según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	• SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA
9. Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	• Reporto los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	• ATENCION AL USUARIO
10. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr un aeficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio.	• Participo en el seguimiento y control a pacientes a los que se requiera.	• ATENCION AL USUARIO
11. Participar en el ánalisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del a´rea d elainfluenza que permita proponer alternativas de solución	• Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, y participo en los analisis a los que me han convocado para implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	• SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA
12. Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean enconmendados para su actividad.	• Diligencio el consentimiento informado acorde al procedimiento	• SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA
13. Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	• Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de mi actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	• SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA Y ARCHIVO
14. Reportar oportunamente las anomalias de la prestación del servicio	• Apoyo con el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la Subred.	• Apoyo con el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la Subred.
15. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instacias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales.	• Elaboro informe periodicos sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	• INFORMES PERIODICOS
16. Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo.	• Realizo procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	16. Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo. • Realizo procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio • REALIZANDO LAS ACTIVIDADES A MI CARGO

Copia Certificada Subred Suroccidente

17. Conocer aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	• Cumplo con los procedimientos establecidos por la Subred ademas de apoyar la implementacion de los mismos.	17. Conocer aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual. • Cumplo con los procedimientos establecidos por la Subred ademas de apoyar la implementacion de los mismos. • REALIZANDO LAS ACTIVIDADES A MI CARGO
18. Asistir y Participar activamente en los procesos de actgualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute	• Participo en las jornadas de capacitacion, induccion , equipos de mejoramiento de acreditacion, reuniones y eventos a los cuales soy convocado	• REUNIONES, UAT, ULC
19. Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	• Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, y participo en los analisis a los que me han convocado para implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
20. Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	• Realizar supervicion de los contratos para los que sea designado	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
21. Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicologica o clínica que comprometa la salud del paciente.	• Promuevo acciones de humanizacion en la atencion y de seguridad del paciente en el servicio.	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
22. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en elárea asignada.	• Registro actividades realizadas, relacionadas con la prestacion del servicio de acuerdo con el sistema de informacion de la Subred.	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
23. Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabiloidad.	23. Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabiloidad. • Me responsabilizo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato • ACTA DE INVENTARIO	ACTA DE INVENTARIO
24. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	• Diligencio el consentimiento informado acorde al procedimiento	• SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA Y ARCHIVO
25. revisar y notificar al líder elestado de las agendas de programación de servicios.	• Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, y participo en los analisis a los que me han convocado para implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	• REALIZANDO LAS ACTIVIDADES A MI CARGO
26. Cuando el profesional este asignado al área de urgencias. Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta urgencias, observación, hospitalización, atención de preparto, parto y post parto cuando las necesidades del servicio asi lo requieran.	• Apoyo a la Subred en las actividades que demanda según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	• SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
27. Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato.	• Apoyo en la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias	• REALIZANDO LAS ACTIVIDADES A MI CARGO
28. Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional , incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente.	• Cumplo con los procedimientos establecidos por la Subred ademas de apoyar la implementacion de los mismos	• REALIZANDO LAS ACTIVIDADES A MI CARGO

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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 Certificado Subred Sur Occidente