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:	paula andrea urrego leon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026574371	
CORREO ELECTRONICO:	paulaleon393@gmail.com				CELULAR:	3244351312	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11L02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4600162863				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	100			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	30403	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-06-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,994,940				
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:	$10,447,403
VALOR EJECUTADO	$10,099,368
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,994,940
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$348,035
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9451803357	$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.

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
Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades	.cumplo con el porte de los elemntos de los elementos basicos,para el desarrollo de mis actividades.	,prepare los elementos necesarios para el desarrollo de mis actividades.
Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento	prepare los elementos necesarios para el desarrollo de mis actividades.	.prepare los elementos necesarios para el desarrollo de mis actividades.
Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.	desarrollo mis actividades de forma responsable y con etica, según los protocolos estipulados.	cumpli con mis actividades de forma responsable y siguiendo los protocolos establecidos.
Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada	arreglo ,limpio y organizo la unidad.	.firmo acta de limpieza y desinfeccion
Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.	.preparo y colaboro a los pacientes, para la realizacion de su examen.	.realice mi registro de notas de enfermería con cada actividad.
Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales	asisto de manera oportuna y eficaz a mis pacientes en cada una de sus actividades.	.desarrolle mi nota de enfermeria en la aplicación de dinamica.
Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.	no aplica en nuestro servicio	no aplica en nuestro servicio.
Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.	Realizo todas las actividades para la cuales fui contratado y respondo por cada una de ellas,siempre teniendo en cuenta que es responsabilidad de todo el equipo de trabajo el cumplir a cabalidad con nuestro trabajo.	Libro de entrega de turno y actas.
Realizar personalmente las actividades, objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspiondiente a sus subordinados.	dedico la totalidad del tiempo para el desarrollo de mis actividades contractuales.	registro en el formato de recibo y entrega de turno.
Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	diligencio diariamente el libro de entrega de turno.	.libro de entrega de turno.
recibir y entregar la información detallada del servicio a cargo (TAC, Rx, Ecografia).	atiendo las necesidades de mi equipo de trabajo	soy eficiente y eficaz
Atender las necesidades del equipo de trabajo.	explico los procedimientos que se van a realizar a los pacientes y a su acompañante.	acta de consentimiento informado
Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.	respeto los derechos y trato con etica a todos los pacientes.	trabajo con etica
Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.	trato con respeto y de la mejor forma a las personas de mi entorno.	mantengo buenas relaciones
Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo	cumplo con todas las disposiciones impartidas por mi jefe inmediato.	firma de actas de compromiso.
Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	aplico los principios de tecnica aseptica.	carpeta de control de desinfeccion y limpieza.
Aplicar los principios de técnica aséptica.	aplico las normas de bioseguridad en el manejo de fluidos.	carpeta de control de desinfeccion y limpieza
Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.	cumplo con todos los protocolos establecidos en el programa de salud ocupacional.	apliactivo almera
Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.	vigilo e informo faltantes de inventario	libro de registro de invetario.
Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos y materiales.	mantengo limpios y ordenados todos los equipos y materiales utilizados.	carpeta de control de desinfeccion y limpieza de equipos.
Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.	hago uso adecuado y racional de los insumos y equipos utilizados en mi labor.	libro de control.
Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parámetros de la institución.	porto el carnet durante todo mi turno.	porto mi uniforme completo.
Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y controlando los formatos establecidos para esta función.	.salvaguardo todos los elementos dejados a mi cargo.	.libro de entrega de turno.
Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, reintegros o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo	gestiono de acuerdo a lo establecido las novedades.	.aplicativo mesa de ayuda.
Utilizar los bienes y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información reservada en forma exclusiva para los fines que correspondan.	utilizo bienes y recursos necesarios para mi funcion de la mejor manera.	utilizo bienes y recursos necesarios para mi funcion de la mejor manera.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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