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:	Karen Daniela Montenegro Real						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000943809	
CORREO ELECTRONICO:	karendmr1124@gmail.com				CELULAR:	3115441522	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ENFERMERIA PYD 35 CUNDINAMARCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU45A38	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488420203991				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	447			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	30530	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,956,720						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$8,283,448
VALOR EJECUTADO	$8,247,680
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,720
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$35,768
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1054685738	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, supervisor de contrato, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Realizar todos los dias la limpieza y desinfeccion de los consultorios diario	Carpeta con las planilla diligenciadas con el registro de desinfeccion
2) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Se realiza verificacion, de los servicios, y se notifica al supervisor del contrato las observaciones y procesos a mejorar para la prestacion del servicio	Envio de ticket a los diferentes procesos con retroalimentacion al supervisior del contrato
3) Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	Se realizo educación al individuo, familia y comunidad en los aspectos de prevención, promoción, tratamiento de los principales problemas de salud que afectan la población del área de influencia.	Registro de la educación al individuo, familia y comunidad en los aspectos de prevención, promoción, tratamiento de los principales problemas de salud que afectan la población del área de influencia.den los aplicativos de PAI ,GESTANTES,CRONICOS.y formato de seguimiento a usuarios inscritos en los programas de pyd en historia clínica.
4) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Hacer buen uso de los elementos de proteccion personal, salud ocupacional, buena segregacion de los residuos generados en la unidad	Hacer uso de los elementos de proteccion personal, salud ocupacional y buena segregacion de los residuos
5) Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes	Se brinda educacion a los pacientes en actividades de promocion y prevencion de las enfermerdades, deacuerdo a las necesidades del paciente, deacuerdo a su ciclo de vida	Seguimientos en actividades educativas de promocion y prevencion de las enfermerdades, deacuerdo a las necesidades del paciente, deacuerdo a su ciclo de vida
6) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Diligenciamiento de aplicativos de: Gestantes, Cronicos, Crecimiento y desarrollo, Cancer de cervix y Promocion y mantenimiento de la salud	Registro de los usuarios en los aplicativos de GESTANTES,CRONICOS y formato de seguimiento a usuarios inscritos en los programas de pyd en historia clínica.
7) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Verifcar informacion del sistema obligatorios de garantia, cumpliento con las estrategias de verificacion y complimiento que ofrece la subred	Cumplir con las estrategias de verificacion de informacion del sistema obligatorios de garantia, de la subred
8) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación	Realizar seguimiento de los diferentes procesos a cargo, ruta materno perinatal, ruta cardiocerebro vascular y metabolica, ruta de promocion y mantenimiento y demas actividades relacionadas con el proceso, los cuales se tienen que ver evidenciados en los diferentes aplicativos de informacion de la subred	Entrega mensual mediante correos de los diferentes libros en excel de los seguimientos realizados
9) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Cuidar de los elemantos de trabajo: computador, telefono institucional y demas en la jornada laboral	recibido y entrega de consultorio al guarda de seguridad, donde se verifique las condicones en las que se recibe los elementos para el desarrollo de las actividades diarias
10) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participacion Cove Local Vigilancia Epidemiologica, Red Materno Perinatal y ULC de fin de mes	Listado de asistencia a las reuniones convocadas
11) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	verificar el buen funcionamiento de los sistemas de informacion los cuales se requieren para la prestacion del servicio y notificar al supervisor del contrato cualquier falla	notificar al supervisor del contrato cuando se presenten fallas en los sistemas de informacion
12) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplir con las guias establecidas por la subred para los diferentes procesos y garantizar que se cumplan	conocer guias y protocolos de los procesos tanto administrativos como asistenciales
13) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	participar de los eventos, jornadas que programe la subred	participacion en las diferentes jornadas deacuerdo a programacion de la subred
14) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	registro diario de las actividades realizadas en los aplicativos o libros de excel, seguimientos, educaciones y demas	diligenciamiento diario de los seguimientos realizados a los diferentes programas
15) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realizar el pago de los aportes en seguridad social	planilla de pago mensual apostes en seguridad solcial
"16)Presentar al área de financiera-Cuentas por pagar y al supervisor de la orden copia del recibo de pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, pensión y ARL) en los porcentajes que indique la ley para tal fin. "	"Presento al área de financiera-Cuentas por pagar y al supervisor de la orden copia del recibo de pago mensual de los aportes al sistema de seguridad social (Salud, pensión y ARL) en los porcentajes que indique la ley para tal fin. "	Subir al aplicativo suresoc la cuenta de cobro con los soportes de planilla y documento equivalente

Copia Controlada subred Suroccidente

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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

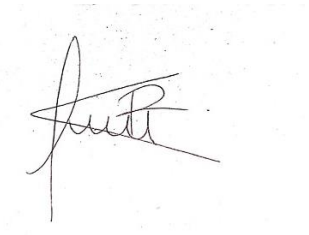
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Karen Daniela Montenegro Real

CC 1000943809 DE BOGOTÁ

La suma de $ 1, 956,720 Un millón novecientos cincuenta y seis mil setecientos veinte PESOS M/CTEm /cte . por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar en enfermería en el área de servicios ambulatorios en las Uss Cundinamarca 35 durante el periodo de 01 al 30 de abril del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 447/2023



Karen Daniela Montenegro Real

CC 1000943809 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 550488420203991

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-06-07, 12:15:30 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1055336484

Periodo Cotización 202305 **Periodo Servicio** 202305

PAGADA 2023-06-07 12:13:45.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN DANIELA MONTENEGRO REAL				
Documento	CC 1000943809	**Dirección**	CR 23B SUR #44 A - 19		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057320927		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000943809		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MONTENEGRO REAL KAREN DANIELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!