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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURANY CATERIN JAJOY HERRERA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010222415	
CORREO ELECTRONICO:	yuranyjajoy18@gmail.com				CELULAR:	3115510849	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION AMBULATORIA PABLO VI				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24047144462				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4070			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	33155	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-07-01		2023-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,746,912						
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:	$9,025,712
VALOR EJECUTADO	$6,161,152
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,746,912
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,864,560
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	68%

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
1055321273	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ
1019097974
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
Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional..	CUMPLIR CON LOS PROCEDIMENTOS YPROCESOS DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE	CUMPLIR CON LOS PROCEDIMENTOS YPROCESOS
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del proceso.	CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS DE ENFERMERIA	REALIZAR LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DE ENFERMERIA
Aplicar listas de chequeo que corresponden a las necesidades del proceso en las unidades de la subred suroccidente	APLICAR LAS LISTAS DE CHEQUEO EN LAS UNIDADES	REALIZAR CHEQUEO EN LAS UNIDADES
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso.	INFORMAR DIFICULTADES DEL PROCESO	RETROALIAMENTAR AL SUPERVISOR DE DIFICULTADES
Realizar acompañamiento y seguimiento a las actividades asignadas en las diferentes unidades de la subred de acuerdo a las necesidades del proceso	CUMPLIR CON ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES	REALIZAR DIFERENTES ACTIVIDADES DE ACUERDO AL PROCESO
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	APLICAR CON TODOS LOS PROCESO DE BIOSEGURIDAD	CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD
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	REALIZAR ORIENTACION A LOS PACIENTES	BRINDAR INFORMACION PERTINENTE A USUARIOS
Diligenciar documentos para estadística, libros de registro, en forma legible y formatos requeridos para el proceso	REALIZAR ORIENTACION A LOS PACIENTES	DILIGENCIAR LOS FORMATOS DEL PROCESO
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	REALIZAR Y APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE L SISTEMA	CUMPLIR CON LAS NORMAS DEL SISTEMA
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	ELABORAR EL INFORME MENSUAL	REALIZAR INFORME MENSUAL DE AVANCE 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	REALIZAR ENTEGA DE LOS ELEMENTOS ENTREGADOS	RESPONDER POR ELEMENTOS DE ACTIVIDADES ASIGNADAS
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	ACTIVA PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION	PARTICIPAR EN JORNADAS A LOS CUALES SEA CONVOCADO
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	NOTIFICAR FALLAS DE CALIDAD	REALIZAR FALLAS QUE SE PRESENTEN
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	CONOCER Y CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS POR LA SUBRED	DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	APOYAR EN LAS ACTIVIDADES INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	REALIZAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES SEGÚN REQUERIMIENTOS
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	ENTREGAR CONSTANCIA AFILIACION Y DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTREGAR CONSTANCIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	REALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ASIGNADA	CUMPLIR LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS

AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ
1019097974
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 Controlada Subred Suroccidente