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:	JUSSY ZAHYR RIOS OREJUELA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010161969		
CORREO ELECTRONICO:	jussyzahyr23@hotmail.com				CELULAR:	3144635649		
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488422285236					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5302			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1972	FECHA	2023-08-24 14:19:49.000	NÚMERO DE CRP	43715	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,331,944				
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:	$12,665,354
VALOR EJECUTADO	$11,562,639
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,331,944
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,102,715
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
27323976	$1,578,707	$197,338	$252,593	3	$38,457	$488,389

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

Jair Sneyder Gomez Torres
1022984783
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 información Enterprise y Dinamica Gerencial
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados	Toma de muestras a los pacientes que se requieran, acorde a los procedimientos establecidos	Registro de ordenes de laboratorio de muestras tomadas y recepcionadas en sistema de información Enterprise y Dinamica gerencial
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Realización y análisis los controles de calidad analítico de las diferentes pruebas y establecer los correctivos correspondientes para asegurar la confiabilidad de los resultados emitidos	Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing • Registros de controles de calidad de microscopia y microbiología
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Realización de mantenimiento y alistamiento de equipos tecnológicos, según los procedimientos establecidos	Registros de mantenimiento de analizadores de diferentes áreas según formatos establecidos • Verificación y aprobación de reportes de mantenimientos de analizadores realizados por casa comercial.
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	• Aplicación de las Normas de Bioseguridad establecidas, así como realizar la correcta eliminación de los desechos producidos	Planillas de entrega de elementos de protección personal • Registros de limpieza y desinfección de analizadores y de áreas y superficies.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Ingreso de resultados que se requieran en el Sistema de Información utilizado en el Laboratorio Clínico	Reporte de resultados sistema de información Enterprise y Dinamica Gerencial
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Participación en las actividades de capacitación y de docencia desarrolladas tanto en el servicio como en la Institución	Listado de asistencia a UAT. • Evaluaciones de conocimientos (Pres test y Post tes) de actividades de formación • Certificados de participación a actividades de formación • Lista de socialización de asegúrate
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.	Respeto por los derechos del paciente, cumplir el código de ética y todas las disposiciones legales como servidores en el área de la salud	Archivo de documentos de historia clínica que garantizan la confidencialidad • Uso de usuarios y contraseñas de los diferentes sistemas de información únicas e intransferibles
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Uso correcto y racional utilización de los recursos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de las actividades contractuales	Planillas de entrega de elementos de protección personal. • Registro de entradas y salidas de insumos y reactivos de laboratorio (Kardex)
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Uso del carnet de la Institución durante la prestación del Servicio	Registro de actividades durante la jornada asignada que evidencia el ingreso a las instalaciones de la sede previa verificación del porte del carnet por el personal de vigilancia.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Aplicación los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad consagrados en la constitución y la ley, el manejo de los bienes de propiedad a cargo del Hospital y en todos los casos será responsable por los bienes utilizados para la ejecución del contrato	Ticket de mesa de ayuda • Cumplimiento de las labores asignadas dentro de la jornada laboral: reportes, registros, ingreso de datos a sistema de información para consulta vía WEB y disminución de consumo de papel.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Cumplimiento con el diligenciamiento de los registros de control establecidos acorde a las actividades desarrolladas y de acuerdo a los procedimientos establecidos	Registros de controles, mantenimientos y demás actividades del servicio, en los formatos y sistemas de información establecidos institucionalmente
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Realización actividades de información a usuarios (as), respecto a temas inherentes al procedimiento de toma de muestras y requisitos de índole administrativo que forman parte del proceso de atención del servicio.	Acta de entrega de condiciones de preparación para toma de muestras, puntos de atención para toma de muestras y canales para acceder a resultados de exámenes de laboratorio.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Realización las actividades objeto del contrato en los diferentes turnos de trabajo establecidos y según las necesidades del servicio	Reporte de resultados sistema de información Enterprise y Dinámica Gerencial • Registro de ordenes de laboratorio de muestras tomadas y recepcionadas en sistema de información Enterprise y Dinamica gerencial
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Presentación los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad requerida y conforme con las metodologías establecidas	Matriz de riesgos • Acta de socialización asegúrate
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Participación y desarrollo de actividades que forman parte de los planes de gestión del servicio y/o de la Institución (Indicadores de gestión, planes de mejoramiento, auditorías de procedimientos, elaboración de formatos de control, actas de seguimiento y otros que se requieran	Documentos de matriz de riesgos • Planillas de entrega de elementos de protección personal. • Formato de recepción técnica de insumos de laboratorio • Acta de socialización asegúrate • Soporte de realización de pedidos
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Aplicación correcta de las técnicas, métodos analíticos y procedimientos de forma de que se asegure la calidad, integridad y confiabilidad de los resultados	Registros de mantenimientos de analizadores • Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing • Registros de controles de calidad de microscopia y microbiología
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	Reporte a entes de control.

Jair Sneyder Gomez Torres
1022984783
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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1010161969	0	JUSSY ZAHYR RIOS OREJUELA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8610	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 10 BIS 17 48 SUR		6014811375			JUSSYZAHYR23@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	27323976	I	2023-08-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	488.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27323976	2023-08-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1010161969	RIOS OREJUELA JUSSY ZAHYR	1.160.000										X							0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.578.707	252.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.578.707	197.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.578.707	38.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	488.500	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1010161969	0	JUSSY ZAHYR RIOS OREJUELA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8610	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 10 BIS 17 48 SUR		6014811375			JUSSYZAHYR23@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	27323976	I	2023-08-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	488.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27323976		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.578.707	1.578.707	1.578.707	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	252.600	0	0	0	252.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	252.600	0	0	0	252.600
EPS(Administradoras: 1)				1	197.400	0	0	0	197.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	197.400	0	0	0	197.400
ARP(Administradoras: 1)				1	38.500	0	0	0	38.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	38.500	0	0	0	38.500
Gran Total					488.500	0	0	0	488.500

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1010161969	RIOS OREJUELA JUSSY ZAHYR	1.160.000										X								0		30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.578.707	252.600	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.578.707	197.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.578.707	38.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	488.500	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1010161969	0	JUSSY ZAHYR RIOS OREJUELA	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8610	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 10 BIS 17 48 SUR		6014811375			JUSSYZAHYR23@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-07	27323976	I	2023-08-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	488.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27323976		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.578.707	1.578.707	1.578.707	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	252.600	0	0	0	252.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	252.600	0	0	0	252.600
EPS(Administradoras: 1)				1	197.400	0	0	0	197.400
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	197.400	0	0	0	197.400
ARP(Administradoras: 1)				1	38.500	0	0	0	38.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	38.500	0	0	0	38.500
Gran Total					488.500	0	0	0	488.500

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JUSSY ZAHYR RIOS OREJUELA

C.C 1.010.161.969 (BOGOTA)

La suma de $3’331.944 **(TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO)** por concepto de: actividades desarrolladas como BACTERIÓLOGA durante el periodo de **1 al 31 de AGOSTO de 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5302 - 2023.**



JUSSY ZAHYR RIOS OREJUELA

C.C 1.010.161.969 BOGOTA

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 0550488422285236