

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			LISBEL DIAZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52280505
CORREO ELECTRONICO:			lisbeldiaz76@gmail.com			CELULAR:		3136712523
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			477370039869				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2914			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000		NÚMERO DE CRP	42418	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-08-01			2023-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,460,374			
TIPO DE SERVICIOS		PIC		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:					\$17,004,173			
VALOR EJECUTADO					\$16,928,401			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,460,374			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$75,772			
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	
9452390807	\$984,150	\$123,019		\$157,464	3	\$23,974	\$304,457	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> CHRISTIAN ACERO 1032393003 Supervisor </div>								
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1 Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la secretaría distrital de salud y la Institución.	Se da cumplimiento al manual de convivencia según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato.	Se cumple con el manual de convivencia con calidad, oportunidad y pertinencia según lo descrito por secretaría de salud.
2 Semanalmente Entregar al referente los productos Correspondientes al subsistema asignado frente al cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Alistamiento de termos y paquetes fríos para la jornada diaria.	Realizar alistamiento de termos y paquetes fríos para desarrollar el cumplimiento de cadena de frío según lineamientos.
3 recepción, verificación, precritica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas de VSP	se realiza sanitización en el mes, se mantiene el área de trabajo en condiciones óptimas para el desarrollo de las diferentes actividades ya programadas.	realiza sanitización al finalizar la actividad del termo y elementos de vacunación durante el mes.
4 Realizar búsqueda activa comunitaria y respectivo soporte.	Se realiza seguimientos y concentraciones de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Se realiza seguimientos y concentraciones de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.
5 realizar bloqueos de vacunación para verificación y actualización del esquema de vacunación.	Realizar actividades de auxiliar de enfermería intra y extramurales asignadas de acuerdo a las estrategias de los programas y planes de acción de la Institución.	Se realiza jornadas de intensificación, cohorte y concentraciones localidades Kennedy, Fontibón
6 Responder a las disponibilidades y la actividades y la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna	Al iniciar la actividad se hace verificación de los formatos a diligenciar y según la necesidad de los insumos y elementos requeridos para realizar la actividad que esta programada se hace la solicitud al líder del área.	Al terminar la actividad se entrega SIS 150, kardex diario de vacunación, carnes de niños y adultos, jeringas, algodón, agua esteril, contenedores de paredes rígidas, bolsas roja, gris y verde, supragel, jabón quirúrgico, etc.
7 Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales del área, del sector y la subred Sur Occidente que atiendan los eventos y población de interés	se realiza las actividades de vacunación según lineamientos de la secretaría de salud teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.	Se realizan con calidad y oportunamente las actividades programadas de vacunación.
8 Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de la subred y en espacios extrainstitucionales, locales y distritales,	Se brinda a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable promoviendo a los diferentes actores locales las actividades de salud,	Se da a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable y colaborativa.
9 Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	Se asiste a reuniones programadas en el mes.	Se asistió a las reuniones según programación y soporte en listados de asistencia.
10 Verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad	Se realiza absoluta reserva de la información que se da a conocer en el desarrollo de las actividades.	Se guarda absoluta reserva de la información conocida en cada una de las actividades desarrolladas y realcionadas con el hospital.
11 Participar en preauditoría y auditoría de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Se aplico los lineamientos del programa en el desarrollo de mis actividades durante el mes.	Se garantizo el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI aplicando los lineamientos del programa.
12 Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la institución.	Se aplico los lineamientos del programa en el desarrollo de mis actividades durante el mes.	Se aplico los lineamientos del programa en el desarrollo de mis actividades durante el mes.
13 Entregar al referente backup de información en magnética mensual.	Se diligencia SIS 150, kardex diario, carnes niños y adultos, aplicativo PAI en tiempo real y completo.	Se diligencia SIS 150, kardex diario, carnes niños y adultos, aplicativo PAI en tiempo real y completo.
14 apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en salud pública, cuando se ha requerido por la subred y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	Se realiza jornadas de intensificación, cohorte y concentraciones localidades Kennedy, Fontibón	Se realiza cohorte y concentraciones localidades Kennedy, Fontibón.
15 Garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de protección personal y equipos y herramientas	Se maneja el manual de bioseguridad, los cinco correctos y se da educación a cada uno de los usuarios brindando una atención segura.	Dar cumplimiento a la educación requerida para los usuarios, aplicar los correctos y manejar el manual de bioseguridad.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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