

				CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión: 3	
				Fecha de aprobación: 2/15/2018			
				Código: 04-02-PG-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DUVAN GONZALEZ							
TIPO DE DOCUMENTO: C.C. X C.E.		No. 1014287597					
CORREO ELECTRÓNICO: gonzalezduvan9707@gmail.com				CELULAR: 5705047			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO: OBSERVACION OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE: SUBRED					
CENTRO DE COSTOS: Centro de costo: KE10802	%: 100						
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA S.A.		TIPO DE CUENTA: ABORRO					
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA: 550007506979534		PENSIONADO: NO					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO: 4076		VIGENCIA: 2023					
NÚMERO DE CDP: 1972	FECHA: 2023-08-24 14:19:49:000	NÚMERO DE CRP: 42907	FECHA: 2023-08-31 13:00:00:000				
OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE ENFERMERÍA							
PERÍODO CERTIFICADO: DESDE: 2023-08-01		HASTA: 2023-08-31					
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$1,893.600		RESERVA DE GLOSA 0%					
TIPO DE SERVICIOS: Asistencial		N/A					
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje). O cualquier otra novedad que respecta en el pago de honorarios, alícuos tributarios) es de anotar que para los alícuos tributarios se debe allegar los soportes.							
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO							
CONCEPTO				VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:				\$12,129,560			
VALOR EJECUTADO				\$11,550,900			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$1,893.600			
VALOR A LIBERAR				\$0			
SALDO POR EJECUTAR				\$578.600			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN				95%			
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 Planillo: 1056827135	IBC DE COTIZACIÓN: \$908,526	APOORTE A SALUD 12.5% IBC: \$113,566	APOORTE PENSION 16% IBC: \$145,364	NIVEL ARL: 3	APOORTE ARL: \$22,132	TOTAL APORTES: \$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.							
DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO 52099480 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							

		CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS		
OBLIGACIÓN		ACTIVIDADES		PRODUCTOS
ACTIVIDADES BÁSICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades -2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.-3.Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.-4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.-5.Asegurar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. -6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.-7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.-8.Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. -9. 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 correspondiente a sus subordinados.-10. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.		1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2- Realizar procedimiento básico de enfermería a pacientes asignados. 3- Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos. 4- Asistir al paciente en sus actividades básicas		1-Anecdotario. 2-Bitácora de procedimientos. 3-Bitácora de procedimientos. 4-Bitácora de procedimientos
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMIENDADURAS, CRONOLOGÍA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES. 11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.-12.Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 13. Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniéndolos identificados las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su nombre y sello.-14.Custodiar y cuidar la documentación e información que en su cargo conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida. 15. Elaborar guías, informes, protocolos u otros informes solicitados en el cumplimiento de sus actividades.		1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente		1-Lista de verificación
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.		1-Realizar recibo y entrega de turno		1-Lista de verificación
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACIÓN SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 17. Atender las necesidades del equipo de trabajo.-18.Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.-19.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 estén obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.-20. Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo.-21. Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los		1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio		1-Bitácora y/o lista de verificación



PAGOSIMPLE |

AUTOQUISICIÓN
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-11, 02:40:08 PM

Tipo Planilla:

1: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numero Planilla:

1056627135

Periodo Cotización:

Julio de 2023

Periodo Servicio:

Julio de 2023

Referencia pago (PIN):

6802510573

PAGADO 11/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUVAN ENRIQUE GONZALEZ			Dirección	CR 210 #40 - 20 SUR
Documento	CC1614219587			Teléfono	3134745673
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Movilidades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Sexo	Fecha de Nacimiento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
EC1614219587	JUVAN ENRIQUE GONZALEZ	M	01/01/1987																					

II. TOTALES

REC Pension	REC Salud	REC Riesgo	REC Caja	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Caja	Aportes CDP	Aportes CASAP	Aportes MIVICORP	Desgravámenes, Licencias, Indemnizaciones	Impuestos AFP	SUJETO A RETENCIÓN DE IVA	RETENCIÓN DE IVA	TOTAL FINAL
\$ 1.100.000	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000	\$ 1.100.000	\$ 100.000	\$ 100.000	\$ 100.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400.000

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 021 444824 - Cel. 021 0540577 - Medellín: 021 0148089 - Bucaramanga: 027 6438896 - Cartagena: 095 0340444 - Pereira: 095 3402062 - Barranquilla: 025 3010865 - Resto del País: 018000271 871 - ¡Má que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger al medio ambiente así es nuestra meta.

Página 1 de 1



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DUVAN ENRIQUE GONZÁLEZ MUÑOZ

C.C. 1.014.287.597 DE BOGOTÁ

La suma de 1.893.600 por concepto de: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LOS PROCESOS DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.E.S durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4076-2023.



Nombre de contratista

DUVAN ENRIQUE GONZÁLEZ MUÑOZ

C.C. 1.014.287.597 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550007500979534