| 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: | LUZ ADRIANA PARRADO CASTILLO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1072496106 | |
| CORREO ELECTRONICO: | A.L567@HOTMAIL.COM | | | | CELULAR: | 7560505+3202419366 | |
| 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: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 10042229275 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3105 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2633 | FECHA | 2023-10-31 10:29:41.000 | NÚMERO DE CRP | 54807 | FECHA | 2023-10-31 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-10-01 | | 2023-10-31 | | | |
| 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: | $21,924,921 |
| VALOR EJECUTADO | $21,849,149 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9456373331 | $984,150 | $123,019 | $157,464 | 3 | $23,974 | $304,457 |

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

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

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 |
|---|---|---|
| Dar cumplimiento al Manual de Convivencia según lo descrito en lineamientos de Secretaria Distrital de Salud, específico para el PAI. | Se da cumplimiento al manual de convivencia según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato. | Se cumplio con el manual de convivencia con calidad, oportunidad y pertinencia según lo descrito por secretaria de salud. |
| Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente. | Alistamiento de termos y paquetes fríos para la jornada diaria. | Realizar alistamiento de termos y paquetes fríos para desarrollar el cumplimiento de cadena de frio según lineamientos. |
| Mantener el servicio o área de trabajo en orden y estricta limpieza y realizar alistamiento de material o insumos requeridos para los procedimientos o actividades a ejecutar. | En el mes se mantiene el area de trabajo en condiciones optimas para el desarrollo de las diferentes actividades ya programadas.se garantiza insumos de EPP para el desarrollo de actividades por contingencia del COVI- 19. | Se realiza sanitizacion a diario al finalizar la actividad del termo y elementos de vacunacion durante el mes, realizo limpieza de neveras a diario y lavado de neveras 1 vez al mes, realizo toma de temperatura a diario |
| Realizar actividades de auxiliar de enfermería intramurales y extramurales asignadas de acuerdo a las estrategias de los programas y planes de acción de la Institución. | Se realizo para el cumplimiento de metas en puntos intramurales y extramurales durante el mes en la localidad, desarrollo de actividades en hospital USS Bosa II | Se realizo actividades programadas para el cumplimiento de meta en UMHE Bosa II durante el mes en la localidad de Bosa. aplicando biológicos de recién nacido BCG Y HB antes de la 12 horas de nacido |
| Informar y solicitar oportunamente al líder del área, los recursos necesarios para la realización de las actividades programadas, y reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio, según recomendaciones de tecnovigilancia. | Al iniciar la actividad se hace verificacion 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, carné de niños y adultos, jeringas ,algodón, agua estéril, contenedores de paredes rígidas, bolsas roja ,gris y verde, supragel, jabón quirucidal |
| Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, guías, protocolos, lineamientos y procedimientos del área vigentes. | se realiza las actividades de vacunacion según lineamientos de la secretaria de salud teniendo encuentra la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes | Se realizo con calidad y oportunamente las actividades programadas de vacunación. |
| Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental. | Se diligencia sis 150,kardex diario, carnes niños y adultos, Aplicativo PAI en tiempo real y completo. | Se entrega de manera clara, completa y oportuna cada uno de los soportes como sis 150,kardex diario del mes. |
| Educar al individuo, familia y comunidad en los temas de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación, y eventos de vigilancia en salud pública. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la ESE. | Se brinda a la comunidad durante el desarrollo de las actividades educación sobre la importancia de continuar con los diferentes programas de promoción y prevención. | Se realiza demanda inducida para cada uno de los usuarios en los temas de promoción y prevención. |
| Cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad. Conocer y aplicar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida. | Se maneja el manual de bioseguridad ,los cinco correctos y se da educación a cada uno de los usuarios brindando una atención segura, se recibe insumos de protección personal careta, bata, gorro, guantes, tapabocas. | Dar cumplimiento a la educación requerida para los usuarios ,aplicar los correctos y manejar el manual de bioseguridad. |
| Realizar lectura e interpretación del carné de vacunas y proceder de acuerdo a la normativa vigente del programa. | Verificar e interpretar según la normatividad vigente cada carné de niños y adultos para así realizar el procedimiento correspondiente a vacunación. | Se realiza lectura de cada uno de los carné debidamente diligenciados a cada uno de los usuarios vacunados. |
| Aportar el cumplimiento de las metas programadas por la institución. | Se realizo para el cumplimiento de metas en puntos intramurales y extramurales seguimientos en la Cohorte. | Biologicos Aplicados: 90 BCG , 90 HB , 5 HB adulto |
| Mantener actitud amable, colaborativa y respetuosa con la comunidad y colaboradores de la institución. Promover en su área de prestación de servicios la participación de la comunidad y de los diferentes actores locales, a favor de las actividades de salud. | Se brinda a la comunidad y colaboradores de la institucion una actitud respetuosa y amable promoviendo a los diferentes actores locales las actividades de salud desarrollando actividades en Uss Bosa II. | Se da a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa, amable y colaborativa |
| Asistir a reuniones programadas por la E.S.E y/o entidad territorial. | Se asiste a reuniones programadas en el mes. | Se asistió a las reuniones según programación y soporte en listados de asistencia. |
| Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con el Hospital. | Se tiene 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 relacionadas con el hospital. |
| Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI. | 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 |

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ADRIANA PARRADO CASTILLO

CC 1.072.496.106 DE SILVANIA.

La suma $2.460.374 Dos millones cuatrocientos sesenta mil trecientos setenta y cuatro pesos, por concepto de AUXILIAR DE ENFERMERIA – TECNICO 1 durante el periodo del 01 al 31 de Octubre del 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 3105/2023.



LUZ ADRIANA PARRADO CASTILLO

CC 1.072.496.106 DE SILVANIA.

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 10042229575.

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1072496106 | | PARRADO CASTILLO LUZ ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transv 77g bis d # 71 a sur 67 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 266952810 | 9457738139 | I | 2023/11/02 | 2023/11/09 | BANCOLOMBIA | 7 | $384,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1072496106 PARRADO LUZ | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | CCF24 | 30 | $1,160,000 | $23,200 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1072496106 | | PARRADO CASTILLO LUZ ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transv 77g bis d # 71 a sur 67 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 266952810 | 9457738139 | I | 2023/11/02 | 2023/11/09 | BANCOLOMBIA | 7 | $384,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $1,300 | $0 | $186,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $1,300 | $0 | $186,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $200 | $0 | $28,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,200 | $200 | $0 | $23,400 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $23,200 | $200 | $0 | $23,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $145,000 | $1,100 | $0 | $146,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$382,100** | **$2,800** | **$0** | **$384,900** |

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | FEBRERO 2023.pdf | FEBRERO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | M-3105-2023.pdf | M-3105-2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | R-3105-2023.pdf | R-3105-2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | C-707-2023.pdf | C-707-2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | MARZO 2023.pdf (Archivado) | MARZO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 1-26.pdf | MARZO 1-26.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 27-31.pdf | MARZO 27-31.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 2023.pdf | ABRIL 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 2023 ..pdf | MAYO 2023 ..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JUNIO 2023.pdf | JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JULIO 2023.pdf | JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | AGOSTO 2023.pdf | AGOSTO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | SEPTIEMBRE 2023..pdf (Archivado) | SEPTIEMBRE 2023..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SEPTIEMBRE..pdf | SEPTIEMBRE..pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |