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:	Aida Fernanda Hernández Galiano						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1065891747	
CORREO ELECTRONICO:	Hernandezfernanda01@gmail.com				CELULAR:	3126282660 312418004	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OTROS ENFERMERIA VILLA JAVIER				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA35N04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24110080257				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5812			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	20078	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-01		2023-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$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:	$37,285,021
VALOR EJECUTADO	$33,255,496
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,746,912
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,029,525
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
9456736370	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio	Realizar las respectivas acciones de cumplimiento	Registros en Historia clinica, seguimientos a programas
informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente	Realizar las respectivas acciones de cumplimiento	Registros en Historia clinica, seguimientos a programas
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Informe, anotaciones de acciones presentadas durante el servicio	Anotaciones, bitacora
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidado en casa garantizar la comprensión de las ordenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	Realizar las respectivas acciones de cumplimiento	Registros en Historia clinica, seguimientos a programas
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Por medio de la aplicación de guias de manejo y protocolos de atención	proceso de atención
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.	Por medio de la aplicación de guias de manejo y protocolos de atención	Historia clinica, planilla
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Reportes realizados a diario	libro y registros
Diligenciar documentos para facturación, estadísticas, libro de registro, en forma legible.	Diligenciamiento adecuado y claro de los diferentes procesos	Aplicativo, Seguimientos - Historia clinica y actas de asistencia, libros
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Aplicar durante todo el servicio los linemaientos establecidos	Auditorias de calidad
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realizar las respectivas actividades establecidas y cada uno de los procedimientos	Registros, Informes mensuales, actas
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 las respectivas actividades establecidas y cada uno de los procedimientos	libros y registros con entregas
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación el UAT - ULC y Reuniones y otras actividades	actas de asistencia
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Informe, anotaciones de acciones presentadas durante el servicio	Anotaciones, registros con las observaciones
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Por medio de la aplicación de guias de manejo y protocolos de atención	proceso de atención
Apoyar a la Subred en las actividades que demanden según requerimiento interinstitucionales y extra institucionales.	Realizar las respectivas actividades establecidas y cada uno de los procedimientos	Registros, Informes mensuales, actas
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Realizar las respectivas actividades establecidas y cada uno de los procedimientos	Registros, Informes mensuales, actas
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realizar los respectivos pagos de forma mensual	Planilla de aportes
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Por medio de la aplicación de guias de manejo y protocolos de atención	proceso de atención

Copia Certificado Subred Sur Occidente

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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