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:	CAROLINA BUSTOS SAAVEDRA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1002327749	
CORREO ELECTRONICO:	carolina_bsaavedra@hotmail.com				CELULAR:	3246234471	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11I05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	59910104				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5572			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2932	FECHA	2023-11-29 16:40:51.000	NÚMERO DE CRP	65355	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,045,932				
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:	$4,795,619
VALOR EJECUTADO	$4,045,932
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,045,932
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$749,687
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
72283123	$1,665,972	$208,247	$266,556	3	$40,583	$515,385

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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, procedimientos diagnósticos y terapéuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Apoyo la realización de actividades y procedimientos por el profesional tratante para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral.	Realización de procedimientos y actividades de enfermería establecidas dentro del plan de cuidado integral.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Manejo adecuado de la historia clínica, diligenciamiento, confidencialidad establecidas en el código de ética de enfermería.	Diligenciamiento de historia clínica.
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Realización de procedimientos e intervenciones del área de enfermería, registro en historia clínica para correspondiente facturación.	Procedimientos realizados, diligenciamiento de historia clínica.
Participar en la entrega de turno según el procedimiento establecido.	Recibo y entrega de turno, diligenciamiento de formato establecido, reporte de personal en turno.	Formato de recibo y entrega de turno.
Participar en la programación de las actividades del área.	Asistencia a actividades programadas, atención en capacitaciones brindadas dentro del servicio.	Asistencia a UAT, ULC, capacitaciones brindadas por biomédica, humanización, seguridad del paciente, etc.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Participar en el procedimiento de reporte de eventos, de manera interdisciplinaria.	Conocimiento y almacenamiento en historia clínica de fichas de notificación
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.	Reporte correspondiente a cada área por mesa de ayuda, especificando servicio, y falla presentada.	Tickets en mesa de ayuda notificando las fallas presentadas.
Impartir instrucciones al personal a cargo.	Designación de actividades diarias y mensuales al personal auxiliar de enfermería.	Asignación diaria de pacientes, semanal de desinfección.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciar formatos establecidos para el profesional de enfermería según protocolos establecidos.	Formato de entrega de turno, planes de enfermería, novedades diarias de carro de paro, temperaturas de equipos asignados.
Realizar los procedimientos al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Ejecutar procedimientos establecidos en el plan de manejo integral del paciente.	Toma de laboratorios, canalización, educación, actualización de historias clínicas.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Participar en el manejo integral del paciente.	Seguimiento diario a pendientes, novedades de cada paciente.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Información al familiar sobre el plan de manejo a ejecutar.	Registro en historia clínica, educación brindada a familiares.
Promover acciones de humanización en la atención y de seguridad del paciente en el servicio.	Atención de calidad, humanizada tanto a paciente como familiar.	Promover uso de timbre de enfermería, barandas elevadas, signos de alarma, diálogo con el paciente y familiar.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Adherencia a protocolos establecidos por la Subred.	Seguimiento a protocolos, diligenciamiento adecuado de historia clínica.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Realizar acta de seguimiento a personal, actividades ejecutadas y planes de mejora.	Acta de seguimiento a personal del servicio.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Seguimiento a inventarios de los servicios, notificación de novedades con inventarios.	Seguimiento diario de inventario a cargo de personal del servicio.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistencia a actividades programadas.	Listados de asistencia de actividades en las que se participó.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocimiento y cumplimiento de protocolos de Almera para ejecución de plan de cuidado integral.	Cumplimiento de protocolos establecidos por la Subred.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Participación en actividades programadas.	Ejecución de actividades programadas.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro correspondiente a actividades realizadas en la ejecución de las actividades diarias.	Historia clínica, formatos diligenciados, formato de recibo y entrega de turno.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Actividad no corresponde al perfil	No aplica.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Pago de sistema de seguridad social mensual.	Entrega de planilla mensualmente.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Ejecución de actividades del plan de cuidado de enfermería.	Procedimientos diligenciados en historia clínica y formatos establecidos.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CAROLINA BUSTOS SAAVEDRA**, identificada con **CC** número **1002327749**, aportó por el empleado **CAROLINA BUSTOS SAAVEDRA** identificado(a) con **CC** número **1002327749** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,761,170	0.16000	$281,800	$0	$0	Septiembre - 2023	71276301	09/10/2023	NO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,761,170	0.02436	$43,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71276301	09/10/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,761,170	0.12500	$220,200	$0	$0	Septiembre - 2023	71276301	09/10/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **11** días del mes **Diciembre**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAROLINA BUSTOS SAAVEDRA

C.C 1.002.327.749 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.045.932 por concepto de: El desarrollo de las actividades como PROFESIONAL EN ENFERMERIA de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 30 de NOVIEMBRE del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5572-2023



CAROLINA BUSTOS SAAVEDRA

C.C 1.002.327.749 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO AV. VILLAS

NUMERO: 59910104.