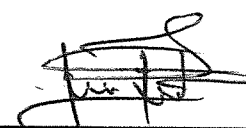
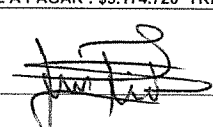


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Version: 3 Fecha de aprobación: 15/02/2018 Código: 04-02FO-0002		 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JAIRO ANTONIO PRIETO GARZON							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		79.345.856		
CORREO ELECTRONICO:				jiroprieto@gmail.com			CELULAR:		3012323752		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SEDE: BOSA					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				POSPARTO			SEDE:		BOSA		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		342B035103	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:		DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				000500066691				PENSIONADO	No		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3056-2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 DE 3			
NÚMERO DE CDP		165	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP		14702	FECHA	31/01/2019		
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestación de los servicios personales de carácter temporal como ENFERMERO PROFESIONAL de la UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD BOSA- SUBRED INTERADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E								
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					1	3	2019		31	3	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:								\$3.174.720			
TIPO DE SERVICIOS		ASISTENCIAL		RESERVA DE GLOSA 2%							
OBSERVACIONES: SE REALIZARON 192 HORAS POR UN VALOR HORA \$ 16.535 PARA UN TOTAL DE \$ 3.174.720											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO						VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$9.524.160					
VALOR EJECUTADO						\$5.952.600					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3.174.720					
VALOR A LIBERAR						\$0					
SALDO POR EJECUTAR						\$3.571.560					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						33%					
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 \$2,070,290 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.											
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD	APORTE	NIVEL	APORTE	TOTAL APORTES					
33608637	\$1.270.000,00	\$158.800	\$203.200	3	\$31.000	\$400.700					
 DRA. LUZ DARY CAMPOS FIRMA DEL SUPERVISOR(A) ENCARGADO(A)						 JAIRO ANTONIO PRIETO GARZON NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 3	
		Fecha de aprobación: 15/02/2018	
		Código: 04-02-FO-0002	

Ubicación del Servicio:		POSPARTO		Sede: USS BOSA																			
No. DE CONTRATO:		3056-2019		Periodo certificado desde el		<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td>2019</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	1	3	2019	a		<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>3</td> <td>2019</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	31	3	2019
Día	Mes	Año																					
1	3	2019																					
Día	Mes	Año																					
31	3	2019																					
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JAIRO ANTONIO PRIETO GARZON		C. C.		79.345.856		DE		BOGOTA													
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios como ENFERMERO(A) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente																							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>																							
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS															
asignación de personal según las necesidades del servicio		100%		asignación de personal según las necesidades del servicio				NO APLICA MES DE MARZO															
Recibir y entregar turno a las 7:00 P.M. A 7:00 A.M. en según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital		100%		Recibir y entregar turno a las 7:00 P.M. A 7:00 A.M. en según programación de turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital				LIBRO DE FOLIOS ENTREGA DE TURNO MES DE MARZO															
participar en la coordinación y ejecución de las labores de apoyo diagnóstico y terapéutico de los pacientes en los diferentes servicios.		100%		participar en la coordinación y ejecución de las labores de apoyo diagnóstico y terapéutico de los pacientes en los diferentes servicios.				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE MARZO															
Administrar los medicamentos en el servicio de que requiera el paciente, conforme la formulación que realice el médico		100%		Administrar los medicamentos en el servicio de que requiera el paciente, conforme la formulación que realice el médico				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE MARZO															
Realizar las actividades de salud brindando cuidado directo al paciente, utilizando las técnicas asépticas establecidas en los protocolos, guías y procedimientos fijados por la institución		100%		Realizar las actividades de salud brindando cuidado directo al paciente, utilizando las técnicas asépticas establecidas en los protocolos, guías y procedimientos fijados por la institución				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE MARZO															
Identificar, analizar y reportar signos de alarma presentados a los pacientes a su cargo e informar oportunamente al médico del área sobre las situaciones de emergencia y riesgos que pueda tener el paciente en el servicio		100%		Identificar, analizar y reportar signos de alarma presentados a los pacientes a su cargo e informar oportunamente al médico del área sobre las situaciones de emergencia y riesgos que pueda tener el paciente en el servicio				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE MARZO															
verificar el adecuado uso y organización de la historia clínica, propendiendo por su correcto diligenciamiento y custodia en el servicio		100%		verificar el adecuado uso y organización de la historia clínica, propendiendo por su correcto diligenciamiento y custodia en el servicio				HISTORIAS CLINICAS MES DE MARZO															
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológico, ambiente y de la salud que se puedan producir por el inadecuado manejo de residuos		100%		Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológico, ambiente y de la salud que se puedan producir por el inadecuado manejo de residuos en el servicio				REGISTRO DE NOVEDADES EN EL LIBRO DE ENTREGA DE TURNO EN EL MES DE MARZO															
Promover y aplicar las acciones de humanización y seguridad en los pacientes y servicio		100%		Promover y aplicar las acciones de humanización y seguridad en los pacientes y servicio				REGISTRO EN HISTORIA CLINICA DE PACIENTES ATENDIDOS EN EL MES DE MARZO															
OBSERVACIONES:																							
TOTAL A PAGAR : \$3.174.720 TRES MILLONES CIENTO SETANTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS																							
 CONTRATISTA						Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: 																	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.																							

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JAIRO ANTONIO PRIETO GARZON
No. Identificación: CC79345856
Dirección: CRA 80 NO 13A-34
Telefono: 2925914
Correo: jjiroprieto@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 33608637

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAIRO ANTONIO PRIETO GARZON	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79345856	Periodo de Cotización Salud	febrero de 2019
Número de planilla	33608637	Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2019
Fecha pago	2019-03-12	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	441768	Total Pagado	400700
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	203200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	7700	1
EPS008	Compensar EPS	158800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79345856
APELLIDOS Y NOMBRES: JAIRO ANTONIO PRIETO GARZON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1270000	1270000	1270000	1270000	158800	0	203200	0	31000	0