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:	monica pilar quevedo angarita						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52074191	
CORREO ELECTRONICO:	monicapquevedo06@gmail.com				CELULAR:	8068089	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	COLECTOR INSTRUMENTACION HOSPITALARIA USS FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03H02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570024067				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	967			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6644	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-01		2023-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,556,170						
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:	$28,765,494
VALOR EJECUTADO	$28,686,499
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,556,170
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$78,995
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
71540111	$1,422,468	$177,809	$227,595	3	$34,651	$440,055

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

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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, procedimientos e intervenciones en sala de cirugia para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Se asisten procedimientos e intervenciones en sala de cirugia para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Por medio de listas de chequeo, base de datos de procedimientos realizados y registro formato de instrumentacion en dinamica.
Velar por la esterilizacion del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia.	Se verifica por medio de los indicadores la esterilizacion del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia dando el aval del cumplimiento de los parametros de los indicadores .	Se adjuntan en hoja iso los indicadores de los equipos utilizados en cada procedimiento.
Cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes.	Se cumple con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes	Manteniendo la confidencialidad de la historia clinica de cada paciente.
Llevar registro de la atencion de los procedimientos, actividades e entervenciones en el sistema de informacion de la subred.	Se realiza registro de la atencion de los procedimientos, actividades e entervenciones en el sistema de informacion de la subred.	Se diligencia formato de instrumentacion quirurgica en dinamica.
Mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion.	Se mantienen actualizadas las bases de datos y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion.	Se actualiza base de datos y se envian correos respectivos.
Participar en la programacion de las actividades de la subred.	Se participa en la programacion de las actividades de la subred.	Se diligencian actas respectivas y se optienen certificados.
Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred.	Se reporta los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred.	Se reportan los eventos en plataforma Almera
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio.	Se notifica las fallas de calidad que se presenten en el servicio.	Se notifica las fallas con los tikect al area encargada.
Impartir instrucciones al personal relacionado con los requerimientos de los pacientes.	Se imparten las instrucciones al personal relacionado con los requerimientos de los pacientes.	Por medio de las listas de chequeo
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.	Se diligencia en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de mi actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.	Se diligencia formato de instrumentacion quirurgica en dinamica.
Realizar los procedimientos e intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Se realizan los procedimientos e intervenciones al usuario acorde con el perfil de instrumentador quirurgico dentro del servicio.	Se asisten los procedimientos y se diligencian listas de chequeo.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion.	N/A	N/A
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la subred.	Se Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la subred.	Diligenciando listas de chequeo y actualizando las bases de datos.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que certifique el cumplimiento.	Se elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y se entrega al supervisor del contrato para que certifique el cumplimiento.	Informe de actividades en las cuentas de cobro.
Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participa en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales nos convocan.	Se firman las actas.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	N/A	N/A
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos.	Se conoce y da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de los mismos.	Se socializan y se implementan
Realizar supervision de los contratos para los que sea designado.	N/A	N/A
Entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se adjuntan soportes de pago a cuenta de cobro

Copia Controlada Subred Sur Occidente

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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 A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MONICA DEL PILAR QUEVEDO ANGARITA

C.C 52074191 DE BOGOTA D.C.

La suma de $ 3.556.170 por concepto de: (Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Instrumentador dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON, de acuerdo a las necesidades de la Institución. (INSTRUMENTADOR QUIRURGICO) durante el periodo del 1 al 31 de OCTUBRE de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 967-2023



MONICA DEL PILAR QUEVEDO ANGARITA

C.C 52074191 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 570024067

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

Señor(a): MONICA PILAR QUEVEDO ANGARITA
No. Identificación: CC52074191
Dirección: CALLE 56A 78J-11
Telefono: 8068089
Correo: monicapquevedo06@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 71540111

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MONICA PILAR QUEVEDO ANGARITA
Tipo y número de identificación	CC52074191
Número de planilla	71540111
Fecha pago	2023-10-13
Número de autorización pago	1544089
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227600	1
EPS008	Compensar EPS	177900	1

71540111

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52074191
APELLIDOS Y NOMBRES: MONICA PILAR QUEVEDO ANGARITA

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	1422468	1422468	1422468	0	177900	0	227600	0	34700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información