

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Blanca Lucero Montoya Lopez						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		66816490	
CORREO ELECTRONICO:			lml10.30@gmail.com			CELULAR:		3857936	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA 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			7700039662				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		2978			VIGENCIA			2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10475	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-01-01			2024-01-31		
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:						\$29,306,043			
VALOR EJECUTADO						\$28,075,856			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,460,374			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$1,230,187			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						96%			
El intervisor 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		
9461389739	\$984,150	\$123,019		\$157,464	3	\$23,974	\$304,457		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Dar cumplimiento al Manual de Convivencia según lo descrito en lineamientos de Secretaría 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 ,	manual de convivencia firmado como aceptación del mismo.
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente.	Alistamiento de termos y paquetes fríos para la jornada diaria.	se realiza diario jornada mañana y tarde.
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.	se realiza diario jornada mañana y tarde.	limpieza y desinfección del área de trabajo, de lavado de termos y sanitización
Realizar actividades de auxiliar de enfermería intra y extramurales asignadas de acuerdo a las estrategias de los programas y planes de acción de la Institución.	de acuerdo a la asignación por parte de los jefes inmediatos en este mes desarrolle actividades de seguimiento y casa a casa PAI extramural, teniendo en cuenta contingencia de COVID-19. Además se apoya proceso de digitación para aplicación de vacuna covid-19 a primera línea en salud .	registro en aplicativo PAI de acuerdo a cada uno de las estrategias y pai web 2.
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 finalizar la actividad se hace verificación de los formatos e insumos diligenciados, todos los días se debe informar signos y síntomas respiratorios al jefe.	se solicita al jefe inmediato los insumos necesarios y se reportan anomalías.
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 vacunación según lineamientos de la secretaria de salud teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.	se realiza las actividades de vacunación según lineamientos de la secretaria de salud teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.
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 de manera clara, concisa y veraz sin tachones ni enmendaduras.	se diligencia de manera clara, concisa y veraz sin tachones ni enmendaduras.
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 realiza educación y orientación al usuario en cuanto a las vacunas adecuadas para la edad y se educa además en medidas preventivas ante el COVID-19.	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.	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.	se verifican datos para realizar el procedimiento.	se verifican datos para realizar el procedimiento.
Aportar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.	se apoya seguimientos casa a casa vacunación extramural, se realiza actualización de carné, diligenciamiento de SIS, alistamiento de vacunas e insumos	se asiste a cada uno de los lugares programados según la estrategia de vacunación.
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.	mantengo buenas relaciones laborales con mis compañeros de trabajo y usuarios.	ninguna queja ni sugerencia de los jefes extramurales ni de los usuarios.
Asistir a reuniones programadas por la E.S.E y/o entidad territorial.	Comite extramural Enero	No se ha realizado
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 mantiene privacidad y ética hacia los usuarios.	se garantiza el cumplimiento de objetivos generales y específicos PAI aplicando los lineamientos del programa.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 01-2024
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
BLANCA LUCERO MONTOYA LOPEZ
CC 66.816.490 DE CALI

La suma De dos millones cuatrocientos sesenta mil trescientos setenta y cuatro pesos (\$2.460.374) moneda cte. por concepto de servicios de AUXILIAR DE ENFERMERIA durante el periodo de 1 de ENERO al 31 de ENERO del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2978-2023.



BLANCA LUCERO MONTOYA LOPEZ
CC 66816490 De Cali
CUENTA DE AHOROS BANCOLOMBIA
NUMERO 07700039662

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66816490		MONTOYA LOPEZ BLANCA LUCERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 64 c bis # 85-87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4304724	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	389657309		9461389739	I	2024/01/23	2024/01/11	BANCOLOMBIA	\$382,100

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		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	66816490	MONTOYA BLANCA		25-14	30	\$1,160,000	\$185,600		EPS010	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66816490		MONTOYA LOPEZ BLANCA LUCERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clt 64 c bis # 85-87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4304724	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	389657309	9461389739	I	2024/01/23	2024/01/11	BANCOLOMBIA	0	\$382,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$382,100	\$0	\$0	\$382,100	