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:	maria alejandra ocampo aguilar						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1121950834	
CORREO ELECTRONICO:	aleja97mocampo@gmail.com				CELULAR:	3134673207	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	693716912				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	98			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6187	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,745,976				
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:	$34,460,525
VALOR EJECUTADO	$34,008,549
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,745,976
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$451,976
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
66203105 - 66618318	$1,400,506	$175,063	$224,081	3	$34,116	$433,260

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

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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 y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Realización el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusional	Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Toma de muestras a los pacientes que se requieran, acorde a los procedimientos establecidos	Registro de ordenes de laboratorio de muestras tomadas y recepcionadas en sistema de informacion Enterprise y Dinamica gerencial
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio	Realizacion y analisis los controles de calidad analítico de las diferentes pruebas y establecer los correctivos correspondientes para asegurar la confiabilidad de los resultados emitidos	• • Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing • Registros de controles de calidad de microscopia y microbiologia
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Realizacion de mantenimiento y alistamiento de equipos tecnológicos, según los procedimientos establecidos	• • Registros de mantenimiento de analizadores de diferentes areas segun formatos establecidos • Verificacion y aprobacion de reportes de mantenimientos de analizadores realizados por casa comercial
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Aplicacion de las Normas de Bioseguridad establecidas así como realizar la correcta eliminación de los desechos producidos	• • Planillas de entrega de elementos de proteccion personal • Registros de limpieza y desinfeccion de analizadores y de areas y superficies.
Participar en la programación de actividades de su servicio	Ingreso de resultados que se requieran en el Sistema de Información utilizado en el Laboratorio Clínico	• • Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Participacion en las actividades de capacitación y de docencia desarrolladas tanto en el servicio como en la Institución	Listado de asistencia a UAT. • Evaluaciones de conocimientos (Pres test y Post tes) de actividades de formacion • Certificados de participacion a actividades de formacion • Lista de socializacion de asegurate
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	• • Respeto por los derechos del paciente, cumplir el código de ética y todas las disposiciones legales como servidores en el área de la salud	• • Archivo de documentos de historia clinica que garantizan la confindencialidad • Uso de usuarios y contraseñas de los diferentes sistemas de informacion unicas e intrasnferibles
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	• Uso correcto y racional utilización de los recursos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de las actividades contractuales	Planillas de entrega de elementos de proteccion personal. • Registro de entradas y salidas de insumos y reactivos de laboratorio (Kardex
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	• • Uso del carnet de la Institución durante la prestación del Servicio	• • Registro de actividades durante la jornada asignada que evidencia el ingreso a las instalaciones de la sede previa verificacion del porte del carnet por el personal de vigilancia
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	• • Aplicacion los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad consagrados en la constitución y la ley, el manejo de los bienes de propiedad a cargo del Hospital y en todos los casos será responsable por los bienes utilizados para la ejecución del contrato	• • Ticket de mesa de ayuda • Cumplimiento de las labores asignadas dentro de la jornada laboral : reportes , registros, ingreso de datos a sistema de informacion para consulta via WEB y disminucion de consumo de papel.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Cumplimiento con el diligenciamiento de los registros de control establecidos acorde a las actividades desarrolladas y de acuerdo a los procedimientos establecidos	Registros de controles , mantenimientos y demas actividades del servicio, en los formatos y sistemas de informacion establecidos institucionalmente
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Realizacion actividades de información a usuarios (as), respecto a temas inherentes al procedimiento de toma de muestras y requisitos de índole administrativo que forman parte del proceso de atención del servicio.	• • Acta de entrega de condiciones de preparacion para toma de muestras, puntos de atencion para toma de muestras y canales para acceder a resultados de examenes de laboratorio

Copia Certificada Subred Suroccidente

Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Realizacion las actividades objeto del contrato en los diferentes turnos de trabajo establecidos y según las necesidades del servicio	Reporte de resultados sistema de informacion Enterprise y Dinamica Gerencial • Registro de ordenes de laboratorio de muestras tomadas y recepcionadas en sistema de informacion Enterprise y Dinamica gerencial
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Presentacion los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad requerida y conforme con las metodologías establecidas	• Matriz de riesgos • Acta de socializacion asegurate
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Participacion y desarrollo de actividades que forman parte de los planes de gestión del servicio y/o de la Institución (Indicadores de gestión, planes de mejoramiento, auditorías de procedimientos, elaboración de formatos de control, actas de seguimiento y otros que se requieran	Documentos de matriz de riesgos • Planillas de entrega de elementos de proteccion personal. • Formato de recepcion tecnica de insumos de laboratorio • Acta de socializacion asegurate • Soporte de realizacion de pedidos
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Aplicacion correcta de las técnicas, métodos analíticos y procedimientos de forma de que se asegure la calidad, integridad y confiabilidad de los resultados	• • Registros de mantenimientos de analizadores • Registro de datos de control de calidad en Graficas integradas, UNITY e Insing • Registros de controles de calidad de microscopia y microbiologia
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	• • Realizacion de las demás actividades que sean afines con la naturaleza del contrato	Reporte a entes de control.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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

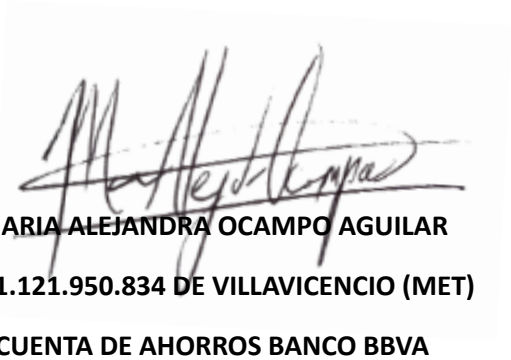
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA OCAMPO AGUILAR

C.C 1.121.950.834 DE VILLAVICENCIO (MET)

La suma de $3’745.976 (**TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS)** por concepto de: actividades desarrolladas como BACTERIÓLOGO durante el periodo de **1 al 31 de Octubre** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 98-2023.**



MARIA ALEJANDRA OCAMPO AGUILAR

C.C 1.121.950.834 DE VILLAVICENCIO (MET)

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NUMERO 0693716912

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-14, 07:27:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 66203105

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 07/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA OCAMPO AGUILAR		
Documento	CC1121950834	**Dirección**	CR 79 SUR #40 A - 26 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2853713
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121950834	MARIA ALEJANDRA OCAMPO AGUILAR	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.386.976	$ 222.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.386.976	$ 173.400	1,044	$ 1.386.976	$ 14.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.386.976	$ 1.386.976	$ 1.386.976	$ 0	$ 222.000	$ 173.400	$ 14.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409.900	$ 0	$ 409.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-14, 07:27:04 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 66618318

Nro Planilla Corregida: 66203105 **Periodo Cotización:** septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 13/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEJANDRA OCAMPO AGUILAR		
Documento	CC1121950834	**Dirección**	CR 79 SUR #40 A - 26 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2853713
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1121950834	MARIA ALEJANDRA OCAMPO AGUILAR	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.386.976	$ 222.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.386.976	$ 173.400	1,044	$ 1.386.976	$ 14.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 409.900
CC 1121950834	MARIA ALEJANDRA OCAMPO AGUILAR	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.400.505	$ 224.100	(EPS010) EPS SURA	$ 1.400.505	$ 175.100	2,436	$ 1.400.505	$ 34.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 13.529	$ 13.529	$ 13.529	$ 0	$ 2.100	$ 1.700	$ 19.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.500	$ 1.000	$ 24.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.