

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>						Versión	3			
						Fecha de aprobación	2/15/2018			
						Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				Luisa Fernanda Velandia Bohorquez						
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1022442555	
CORREO ELECTRONICO:				lvelandiab@unal.edu.co			CELULAR:		3212271002	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				C. EXT ENFERMERIA PYD USS EL PORVENIR			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%						
	PA34A38	50	PA34A38-MC	50						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A					TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550462400113512				PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		2988				VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	328	FECHA	2024-01-20 16:49:01.000		NÚMERO DE CRP	15206	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2024-02-01			2024-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,126,102						
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:						\$9,378,306				
VALOR EJECUTADO						\$3,126,102				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,126,102				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$6,252,204				
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 \$2.194,507 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		
9462164455	\$1,250,441	\$156,305		\$200,071		3	\$30,461	\$386,836		
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										
IBET JUSSEFF MORA MURCIA 52973584 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
Practicar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Realizo actividades de enfermería, con el fin de establecer diagnosticos y prescribir tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	Desarrollo y apoyo la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa.	Participo y apoyo en las actividades propias del servicio de consulta externa.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA
Elaborar las historias clinicas completas de acuerdo con la normatividad vigente.	Diligencio la historia clínica en su totalidad, según normatividad vigente.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA Y AUDITORIAS
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar lapertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	Apoyo el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	SOPORTADO CON FICHAS DE NOTIFICACION SEGÚN LOS CASOS, SI APLICA
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del estado.	Participo en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del estado.	REUNIONES
Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	Evaluo junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	EAC, RED MATERNA, CONEXIÓN CON LA GERENTE Y DEMAS ACTIVIDADES
Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	Realizo la referenciacion cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA SEGÚN NECESIDAD DE CADA USUARIO
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	Identifico las necesidades y participo en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA O REUNIONES
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr un aeficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio.	Apoyo en la coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio.	SOPORTADO EN LAS ACTIVIDADES DIARIAS Y EN LA HISTORIA CLINICA
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del area de la influenza que permita proponer alternativas de solución.	Participo en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud que permita proponer alternativas de solución.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA, REUNIONES
Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad.	Contribuyo en la elaboración y diligenciamiento de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para mi actividad.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA, FICHAS DE NOTIFICACION SEGÚN APLIQUE, KARDEX Y DEMAS FORMATOS QUE SE REQUIERAN
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	Aplico los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	SOPORTADO EN LA HISTORIA CLINICA Y ARCHIVO
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	Reporto oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	REALIZO TICKET EN LA MESA DE AYUDA SEGÚN LAS NECESIDADES CORRESPONDIENTES
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales.	Presento informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades de acuerdo a las obligaciones contractuales.	INFORMES MENSUALES
Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo.	Participo en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo.	REUNIONES Y CAPACITACIONES
Conocer aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	Aplico las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual.	SOPORTADO EN LAS PLANILLAS DE AUDITORIA DE CALIDAD Y ACUAMANOS

Asistir y Participar activamente en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute.	Participo en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute.	CAPACITACIONES, REUNIONES, EAC RED MATERNA Y CONVERSATORIOS
Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	Realizo autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formulo y ejecuto acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	SOPORTADO EN LAS ADHERENCIAS A GUIA Y PLANES DE MEJORA
Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	Colaboro con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	SOPORTADO EN NOTAS DE ENFERMERIA, HISTORIA CLINICA Y DEMAS FORMATOS SEGÚN LA NECESIDAD
Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicologica o clínica que comprometa la salud del paciente.	Informo oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicologica o clínica que comprometa la salud del paciente.	REALIZANDO LAS ACTIVIDADES A MI CARGO E HISTORIA CLINICA
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	SOPORTADO CON HISTORIAS CLINICAS, REALIZANDO DEMANADA INDUCIDA Y HACIENDO SEGUIMIENTO A LA PRODUCTIVIDAD
Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.	Promuevo el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.	INVENTARIO DEL CONSULTORIO
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	Garantizo la custodia de la informacion y la gestion documental de los soprtres que se generen durante las actividades realizadas	ARCHIVO, CONSENTIMIENTOS Y SOPORTES DE LA HISTORIA CLINICA
Revisar y notificar al líder elestado de las agendas de programación de servicios.	Reviso e informo al lider sobre las programaciones de las agendas.	VERIFICANDO AGENDAS E INFORMANDO AL LIDER
Cuando el profesional este asignado al área de urgencias. Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta urgencias, observación, hospitalización, atención de parto, parto y post parto cuando las necesidades del servicio así lo requieran.	Realizando las actividades asignadas según la necesidad del servicio.	SOPORTADO EN HISTORIA CLINICA Y DEMAS FORMATOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCION EN LAS DIFERENTES AREAS O SERVICIOS
Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato	Cumpliendo con el contrato	LISTA DE ACTIVIDADES
<p style="text-align: center;">IBET JUSSEFF MORA MURCIA 52973584 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022442555		VELANDIA BOHORQUEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8C No87B-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	62164455	9462164455	I	2024/02/13	2024/02/12	BANCO AV VILLAS	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	
1	CC	1022442555	VELANDIA LUISA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022442555		VELANDIA BOHORQUEZ LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8C No87B-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	62164455	9462164455	I	2024/02/13	2024/02/12	BANCO AV VILLAS	\$402,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200

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

DEBE A:

Luisa Fernanda Velandia Bohorquez
C.C 1.022.442.555 De Bogotá

La suma de \$3.126.102, por concepto de: honorarios de FEBRERO durante el periodo de 1 al 28 de FEBRERO 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2988 – 2024.



Nombre de contratista
Luisa Fernanda Velandia Bohorquez
C.C 1.022.442.555 De Bogotá
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 0550462400113512