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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Adriana Yasmin Hurtado Cañón						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53028870	
CORREO ELECTRONICO:	nanaenfermeria@gmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550455400027476				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2009			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2024-05-30 11:02:18.000	NÚMERO DE CRP	30891	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
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:	$9,841,496
VALOR EJECUTADO	$9,841,496
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
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
1062296272	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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
1.Dar cumplimiento al Manual de Convivencia segun lo descrito en lineamientos de Secretaria Distrital de Salud, específico para el PAI.	"1. Se realizan entrega de productos ,de MARZO 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meninguitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes MARZO 2024 Retroalimentacion en base de IEC Diligenciamiento oportuno de croograma. "	"1. Se realizan entrega de productos MARZO 2024 Entrega de los respectivos bloqueos, sarampion, rubeola,sindrome de rubeola congenita, tosferina meninguitis. Acta de los bloqueos fallidos con sus respectivos registros fotograficos Entrega de Formatos, Mapa, Consolidado, Actualización en Drive. mes ferero 2024 Retroalimentacion en base de IEC Diligenciamiento oportuno de croograma. "
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente.	"1. Entrega de bloqueos con sus respectivas correcciones. Entrega de actas cronogramas"	"1. Entrega de bloqueos con sus respectivas correcciones. Entrga de actas cronogramas"
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.	1. En el mes de mayo 2024	1. En el mes de mayo 2024
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.	1. Se da cumplimiento a los protocolos establecidos de acuerdo a cada uno de las actividades a realizar. Manteniendo en buen estado los insumos suministrados por el mismo.	1. Se da cumplimiento a los protocolos establecidos de acuerdo a cada uno de las actividades a realizar manteniendo en buen estado los insumos suministrados por el mismo
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.	1. Se realiza las actividades de BUSQUEDA ACTIVA correspondientes a la priorización requerida,	1. Se realiza las actividades de BUSQUEDA ACTIVA correspondientes a la priorización requerida,
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.	"1. Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parametros establecidos en los lineamientos para bloqueos. Realizados, con disponibilidad 16 Y 17 MAYO 2024 "	"1. Se realiza búsqueda de menores y mayores. De acuerdo con los parametros establecidos en los lineamientos para bloqueos. Realizados, con disponibilidad 14 Y 15 DE MAYO 2024 se participa con acitidades de monitoreo requeridas por secretaaria de salud "
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 participa con apoyo a actividades administrativas	se participa con apoyo a actividades de monitoreo
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.	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES MAYO 2024 2. Reunión pai MAYO 2024 "	"1. Reuniòn EQUIPO DE TRASMISIBLES MAYO 2024 2. Reunión pai MAYO 2024 "
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.	1. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos	1. Apoyo administrativo para archivo y verificacion de productos
Realizar lectura e interpretación del carné de vacunas y proceder de acuerdo a la normativa vigente del programa.	"1. Se verifica todo el bloqueo al igual que en la parte magnetica se verifican carnet de vacunas de poblacion menores de 11 años en los respectivos boqueos,"	"1. Se verifica todo el bloqueo al igual que en la parte magnetica se verifican carnet de vacunas de poblacion menores de 11 años en los respectivos boqueos,"
Aportar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.	1. Se verifica las carpetas de los diferentes bloqueos con sus respectivas correcciones,	1. Se verifica las carpetas de los diferentes bloqueos con sus respectivas correcciones,
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.	"1.Se organiza y archiva correctamente el consolidado de cada bloqueo. Se apoya con archivo "	"1.Se organiza y archiva correctamente el consolidado de cada bloqueo. Se apoya con archivo "
Asistir a reuniones programadas por la E.S.E y/o entidad territorial.	1. Se entrega información requerida en medio magnetico	1. Se entrega información requerida en medio magnètico
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.	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades	1.Se participa en capacitaciones y disponibilidades requeridas para las diferentes actividades
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	1. Se garantiza el uso adecuado de elementos de protección personal, se utiliza der manera correcta los equipos electrónicos y las herramientas para las actividades correspondientes.	1. Se garantiza el uso adecuado de elementos de protección personal, se utiliza der manera correcta los equipos electrónicos y las herramientas para las actividades correspondientes.

Copia Certificada Subred Suroccidente

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 N° 5 de 2024

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA YASMIN HURTADO CAÑON

CC 53.028.870 DE BOGOTA

La suma de 2.460.374 dos millones cuatrocientos sesenta mil trecientos setenta y cuatro pesos por concepto de prestación de servicios como auxiliar de enfermería técnico 1 durante el periodo de 1 al 31 de mayo 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2009-2024



FIRMA

ADRIANA YASMIN HURTADO CAÑON

CC 53.028.870 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 455400027476

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-05-16, 01:01:09 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1063147697 **Referencia pago(PIN)** 8869233690

Periodo Cotización 202404 **Periodo Servicio** 202404

Cliente:

PAGADA 2024-05-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA YASMIN HURTADO CAÑON				
Documento	CC 53028870	**Dirección**	DG 16B #104 - 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4751496		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53028870		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					HURTADO CAÑON ADRIANA YASMIN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!