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:	cristian david buitrago rodriguez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013139213	
CORREO ELECTRONICO:	cristianbuitrago1205@gmail.com				CELULAR:	3208386036	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE13A38	0					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	176003587				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4791			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2397	FECHA	2024-11-13 08:10:37.000	NÚMERO DE CRP	68898	FECHA	2024-11-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,746,912						
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:	$14,266,448
VALOR EJECUTADO	$14,266,448
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,746,912
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
9473833780	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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 seguimiento a las diferentes rutas establecidas por la subred Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardio cerebrovascular, ruta de cáncer, ruta de alteraciones nutricionales, ruta de crecimiento y desarrollo	Seguimiento telefonico y/o presencial, a ruta designada, ruta de crecimiento y desarollo, y se apoyara en las demas actividades establecidas por la subred como ruta de promocion y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardio cerebrovascular y demas rutas.	Seguimientos telefonicos para asigacion de citas medicas y frecuencia de uso de estas mismas en la ruta de crecimiento y desarollo.
Brindar información al usuario con respecto a los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida.	Se realizarara socializacion a los pacientes sobre los cuidados de la salud, sobre la alimentacion y dieta que debe llevar teniendo en vista el aspecto psicosocial y economico, adapatando dicha dieta a cada paciente, y realizar un seguimiento telefonico para el cumplimiento de las citas.	Se realizara mediante los seguimientos telefonicos y/o presenciales e indagar acerca de los cuidados necesarios para mejorar las condiciones de vida .
Responder por los inventarios de los consultorios a su cargo al igual que el diligenciamiento de seguimiento diario de este.	Velo por los recursos inventariados con el adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o muebles, realizando un seguimiento dirario.	Velo por los recursos inventariados con el adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o muebles, realizando un seguimiento dirario.
" Dar seguimiento de gestantes de primera vez y controles, seguimiento a pacientes del programa de crónicos de la unidad, entregar al supervisor de la orden de prestación de servicio la copia de los recibos de pago de los aportes "	Dar asignamiento de citas por primera vez y controles tanto en la ruta de gestantes y cronicos, con la educacion adecuada, sobre proximas citas, sobre medicamentos y sobre como cuidar su salud, con la dieta y alimentacion que debe llevar. Dar asignamiento de citas por primera vez y controles tanto en la ruta de gestantes y cronicos, con la educacion adecuada, sobre proximas citas, sobre medicamentos y sobre como cuidar su salud, con la dieta y alimentacion que debe llevar.	Seguimiento telefonico y/o presencial para la continuidad en citas de control en gestantes, y en cronicos, e indagar sobre sus cuidados y dar informacion para complementarlos y mejorar condiciones de vida.
Dotar los consultorios de elementos médico quirúrgicos, papelería e Historias,Clínicas necesarios para la realización de la consulta.	Se dotara de elementos medico quirurgicos papeleria de los consultorios encargados el dia anterior de la realizacion de consultas.	Se verificara y se suministara todos los dias al finalizar el turno, los elementos necesarios para la realizacion de consultas.
Realizar limpieza y desinfección de los consultorios y equipos biomédicos.	Realizar adecuado proceso de limpieza y desinfección de los consultorios designados tanto rutinario como terminal, según las guias y/o protocolos de limpieza y desinfeccion encontrados en almera.	"Diligenciar la planilla de limpieza y desinfeccion respectiva a cada consultorio ser vigilada y firmada por el profesional encargado del area. "
Asistir a reuniones programadas por la E.S.E	Asistir mensualmente a la LSC, CONVERSATORIO, ASEGURATE y demas reuniones programadas.	Participacion y diligeciamiento de listados de asisistencia y actividades dinamicas de cada reunion.
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la Subred.	Obro con lealtad y buena fe en el desarrollo de la informacion, de acuerdo a la Ética Institucional y/o Profesional con honestidad, respeto, compromiso.	Obro con lealtad y buena fe en el desarrollo de la informacion, de acuerdo a la Ética Institucional y/o Profesional con honestidad, respeto, compromiso.
Conocer y aplicar los lineamientos con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetos generales y específicos	Desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del cumpliendo a los objetos generales y especificos, garantizando y apoyando los lineamiento.	Desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del cumpliendo a los objetos generales y especificos, garantizando y apoyando los lineamiento.
Dar un trato humanizado a nuestro s usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, équida respeto por la dignidad humana, transparencia adecuado y correcto de Información en salud al usuario y la familia.	Garantizar apoyo y un trato humanizado en los servicios a cargo, suministrando una informacion adecuada, clara y entendible para el paciente y su familia.	Garantizar apoyo y un trato humanizado en los servicios a cargo, suministrando una informacion adecuada, clara y entendible para el paciente y su familia.
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Participo activamente en los procesos de acreditacion, habilitacion y sistema integrado de gestion que adelante la subred y apoyo en estos procesos con la informacion y docuemtnos que sean requeridos, según el area que corresponda.	Se firma asistencia de las capacitaciones y actividades, socializadas, en el proceso de calidad
Reportar en forma oportuna los eventos adverace que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entra otra	Reportar cualquier evento que se presente durante la atencion en la salud por la INTRANET-SP con el fin de generar entornos seguros en la prestacion y atencion en la salud.	" Reducir cituaciones inseguras. "
Participar activamente en la programación de actividades a las que sea convocado.	Se estara atento a las actividades programadas por la supervisora del contrato.	Se estara atento a las actividades programadas por la supervisora del contrato.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Me comprometo a desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Seguimiento por parte del lider del proceso e institucion.

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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 Nº 11/2024

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

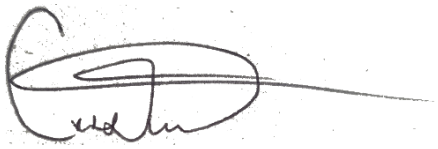
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN DAVID BUITRAGO RODRIGUEZ

C.C 1.013.139.213 DE BOGOTA

La suma de **UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS** ($1,746,912), por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO I, EN EL AREA DE SERVICIOS AMBULATORIOS en la SEDE CENTRO DE SALUD TINTAL, durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4791-2024



CRISTIAN DAVID BUITRAGO RODRIGUEZ
C.C 1.013.139.213 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS
BANCO BBVA
NUMERO 176003587

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013139213		BUITRAGO RODRIGUEZ CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 62 b 96-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208386036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1050050850	9476644296	I	2024/11/06	2024/11/14	NEQUI	8	$404,600

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	1013139213	BUITRAGO CRISTIAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013139213		BUITRAGO RODRIGUEZ CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 62 b 96-73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208386036	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1050050850	9476644296	I	2024/11/06	2024/11/14	NEQUI	8	$404,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,200	$0	$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$200	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,000	$0	$163,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$2,400**	**$0**	**$404,600**