

 <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:			Laura Alejandra Blanco Díaz						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030691783	
CORREO ELECTRONICO:			lauraalejandra9815@gmail.com			CELULAR:		6015204041	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	BO37L07	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			52534419791				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		6224			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000		NÚMERO DE CRP	74242	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		BACTERIOLOGO							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-11-01			2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,688,938				
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:						\$13,157,212			
VALOR EJECUTADO						\$13,157,212			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,688,938			
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		
9476952362	\$1,475,575	\$184,447		\$236,092	3	\$35,945	\$456,484		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2024. 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Realizar análisis en las áreas que integran el laboratorio clínico e informar los resultados, así mismo revisar y firmar reportes científico – analíticos del mismo.	Recepción y procesamiento de muestras con las condiciones de toma y marcaje adecuadas para el procesamiento de las mismas.
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Realizar la toma, manejo y análisis de las muestras e informar los resultados aplicando las guías de manejo y los manuales de procesamiento de la entidad, custodiando porque se respeten los derechos de los pacientes y los criterios éticos de la profesión.	Oportunidad en el envío de muestras a laboratorios tercerizados o de referencia y en la entrega o cargue de resultados en el sistema.
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los formatos designados físicos y electrónicos para el desarrollo de su actividad.	Se diligencian todos los registros contemplados para el laboratorio clínico frente a cada área con el fin de dejar evidencia de la labor realizada y así mismo tener una trazabilidad.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligenciamiento completo de los registros de atención con las actividades realizadas en el punto de atención y entrega oportuna para alimentar los sistemas de información institucionales.	Se lleva registro de entrega de turno, control de calidad interno, mantenimiento de equipos y control de temperaturas.
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Brindar atención oportuna con calidad y calidez, teniendo en cuenta la adherencia a manuales y protocolos del laboratorio aplicado a los pacientes hospitalizados, de urgencias y de consulta externa.	Oportunidad en la entrega de resultados correlación de los mismos, indicando la descarga de los resultados vía internet.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participación activa y proactiva en todas las actividades programadas por la institución en el proceso de acreditación, que dirigen al mejoramiento continuo de la entidad.	Asistencia al encuentro de aprendizaje continuo del laboratorio clínico, capacitaciones, realizando reporte de todo lo que compete en los sistemas de información y en la identificación del paciente.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Diligenciar correctamente y de forma oportuna los eventos de notificación obligatoria.	Dar aviso oportuno a epidemiología y diligenciar el formato notificación obligatoria por reporte del laboratorio clínico.
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.	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis críticos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud de los resultados.	Realizar y registrar el control de calidad de cada una de las pruebas que se realizan a diario, se cuanta con un software donde se grafica y analiza la tendencia del control, se diligencia según sea el caso registros diarios o semanales.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Aplicar y participar en la actualización, formulación de guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución.	Se realiza retroalimentación de las actualizaciones dadas por los entes de control durante las UAT, y se actualiza el manual del laboratorio cuando se hace necesario, queda registrado en las actas de las reuniones los compromisos.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o planes y/o proyectos formulados en el área asignada.	Se entrega un informe mensual de todas las funciones asignadas que se llevan a cabo el fin de optimizar el servicio, incluyendo planes de mejora.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Utilizar de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios.	Cuidar desde talento humano hasta las instalaciones del laboratorio, optimizado y aprovechando al máximo cada recurso con el fin de dar resultados esperados.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación activa y proactiva en todas las actividades programadas por la institución.	Apoyo y asistencia a las capacitaciones virtuales o presenciales que ofrece la entidad para mejorar la calidad en el servicio.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el manual de calidad de la institución.	Se registran los indicadores de calidad, los cuales son criterios de aceptabilidad, de devolución, de gerencia del riesgo, de accesibilidad, oportunidad, seguridad y pertenencia.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de metas contractuales y/o planes y/o proyectos formulados en el área asignada.	Se llevan a cabo todas las funciones asignadas con el fin de optimizar el servicio de evidencia en la estadística mensual.

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Implementar en el servicio actividades que conlleven a la mejora continua contenida en los planes de mejoramiento de acreditación y de seguridad de los pacientes.	Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y colocarlos en práctica en el diario del que hacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familias comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la acreditación del hospital.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Revisar de forma oportuna el secop, los documentos ahí relacionados	Conocer de forma clara y correcta todos los documentos relacionados en el SECOP plataforma designada para el cargue y conocimiento de los contratos.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se realiza los respectivos pagos a la seguridad social EPS, ARL, FFP), de acuerdo con la cantidad de horas trabajadas en el mes.	Subir el certificado de pago de los mismos en cada cuenta de cobro.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Conocer de antemano las actividades relacionadas en el contrato.	Durante el desarrollo de las actividades diarias, aplicar y ejecutar las actividades allí relacionadas.
<p style="text-align: center;">SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO 51955048 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030691783		BLANCO DIAZ LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 34 79 trr 8 apto 601 almedro	SOACHA-CUNDINAMARCA	7015253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1048468501	9476952362	I	2024/11/22	2024/11/14	BANCOLOMBIA	\$486,200

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)					\$1,475,576	\$236,100			\$1,475,576	\$184,500			\$1,475,576	\$29,600			\$1,475,576	\$36,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,475,576	\$236,100			\$1,475,576	\$184,500			\$1,475,576	\$29,600			\$1,475,576	\$36,000		\$0	\$0	
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,475,576	\$236,100			\$1,475,576	\$184,500			\$1,475,576	\$29,600			\$1,475,576	\$36,000		\$0	\$0	
1	CC	1030691783	BLANCO LAURA	230201	30	\$1,475,576	\$236,100	EPS005	30	\$1,475,576	\$184,500	CCF24	30	\$1,475,576	\$29,600	14-11	30	\$1,475,576	\$36,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,475,576	\$236,100			\$1,475,576	\$184,500			\$1,475,576	\$29,600			\$1,475,576	\$36,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030691783		BLANCO DIAZ LAURA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 33 # 34 79 trr 8 apto 601 almendro	SOACHA-CUNDINAMARCA	7015253	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1048468501	9476952362	I	2024/11/22	2024/11/14	BANCOLOMBIA	\$486,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,100	\$0	\$0	\$236,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$236,100	\$0	\$0	\$236,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,000	\$0	\$0	\$36,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,000	\$0	\$0	\$36,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,600	\$0	\$0	\$29,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$29,600	\$0	\$0	\$29,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,500	\$0	\$0	\$184,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$184,500	\$0	\$0	\$184,500
TOTAL				1	\$486,200	\$0	\$0	\$486,200

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LAURA ALEJANDRA BLANCO DIAZ

Nro. de recibo: 9476952362

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476952362

Identificación del contribuyente: 200.122.246.140

Concepto: CC

Razón Social: 1030691783

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 13 de Noviembre de 2024 11:52:44 PM

Nro. de comprobante: 0000014466

Valor pagado: \$ 486,200.00

Producto: *****9791

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

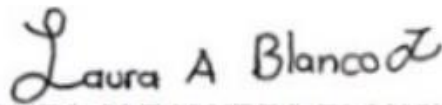
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA ALEJANDRA BLANCO DIAZ

C.C 1.030.691.783 DE Bogotá D,C

La suma de \$3.688.938 Tres millones seiscientos ochentaiocho mil novecientos treinta y ocho pesos por concepto de: 186 horas prestando servicios como bacterióloga durante el periodo de 1 al 30 de Noviembre de 2024; de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6224-2024.

A handwritten signature in black ink that reads "Laura A. Blanco" followed by a stylized flourish.

LAURA ALEJANDRA BLANCO DIAZ
C.C 1.030.691.783 DE Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 52534419791

