Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LILIANA PATRICIA CHAVERRA RODRIGUEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	30051369		
CORREO ELECTRONICO:	LILIANA.JP@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3022706701		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03L07	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488405028793					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4176			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	73491	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:	$37,008,378
VALOR EJECUTADO	$37,008,378
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
9476756480	$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

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 el análisis de exámenes de procedimientos de Hematología, Coagulación, Química, Inmunología, Uro análisis, Microbiología, Parasitología, Pruebas Especiales y Servicio Transfusional	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 Gerenci
Tomar las muestras de los pacientes que se requieran, acorde a los procedimientos establecidos	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
Realizar y analizar los controles de calidad analítico de las diferentes pruebas y establecer los correctivos correspondientes para asegurar la confiabilidad de los resultados emitidos	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 I • Registros de controles de calidad de microscopia y microbiologia
Realizar el mantenimiento y alistamiento de equipos tecnológicos, según los procedimientos establecidos	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
Aplicar las Normas de Bioseguridad establecidas así como realizar la correcta eliminación de los desechos producidos	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.
Ingresar los resultados que se requieran en el Sistema de Información utilizado en el Laboratorio Clínico.	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.
Participar en las actividades de capacitación y de docencia desarrolladas tanto en el servicio como en la Institución	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
Respetar los derechos del paciente, cumplir el código de ética y todas las disposiciones legales como servidores en el área de la salud	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.
Realizar un uso correcto y racional utilización de los recursos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de las actividades contractuales	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
Portar el carnet de la Institución durante la prestación del Servicio	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)
Enmarcar dentro de 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	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.
Cumplir con el diligenciamiento de los registros de control establecidos acorde a las actividades desarrolladas y de acuerdo a los procedimientos establecidos	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 pape
Realizar 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.	Cumplimiento con el diligenciamiento de los registros de control establecidos acorde a las actividades desarrolladas y de acuerdo a los procedimientos establecidos	Cumplimiento con el diligenciamiento de los registros de control establecidos acorde a las actividades desarrolladas y de acuerdo a los procedimientos establecidos

Copia Certificada Subred Suroccidente

Realizar las actividades objeto del contrato en los diferentes turnos de trabajo establecidos y según las necesidades del servicio	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.
Presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad requerida y conforme con las metodologías establecidas	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
Participar y desarrollar 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	Presentacion los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad requerida y conforme con las metodologías establecidas	Matriz de riesgos • Acta de socializacion asegurate
Aplicar correctamente las técnicas, métodos analíticos y procedimientos de forma de que se asegure la calidad, integridad y confiabilidad de los resultados	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

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LILIANA PATRICIA CHAVERRA RODRIGUEZ

C.C 30051369 DE CUCUTA

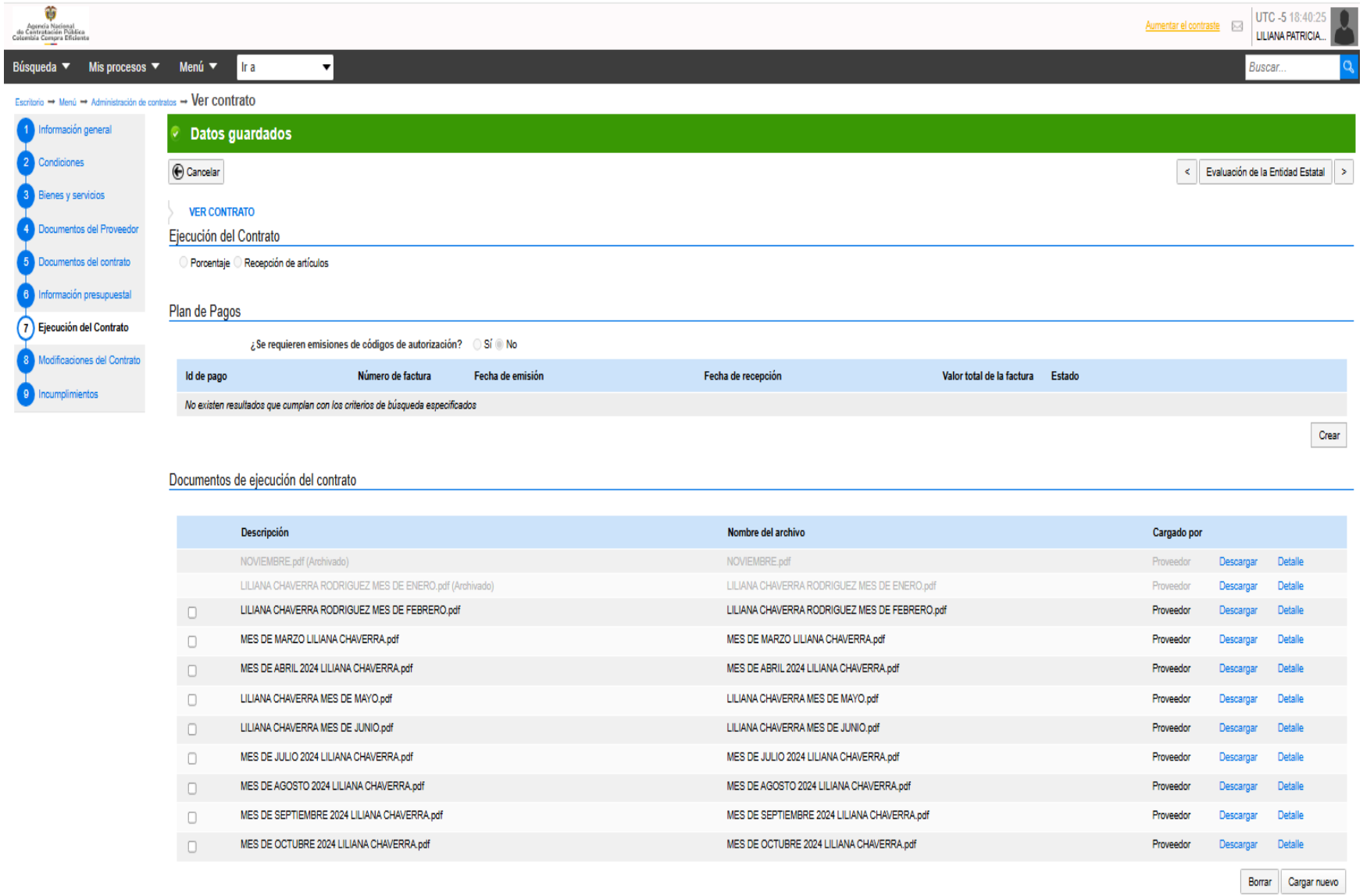
La suma de TRESMILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS ($3.688.938) por concepto de: Desempeñarse como Bacterióloga en USS Fontibón durante el periodo de 01 al 30 de NOVIEMBRE 2024 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4176-2024



LILIANA PATRICIA CHAVERRA RODRIGUEZ
C.C 30051369 DE CUCUTA

CUENTA DE AHORROSBANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 488405028793


Aumentar el contraste
UTC -5 18:40:25
LILIANA PATRICIA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOVIEMBRE.pdf (Archivado)
NOVIEMBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
LILIANA CHAVERRA RODRIGUEZ MES DE ENERO.pdf (Archivado)
LILIANA CHAVERRA RODRIGUEZ MES DE ENERO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
LILIANA CHAVERRA RODRIGUEZ MES DE FEBRERO.pdf
LILIANA CHAVERRA RODRIGUEZ MES DE FEBRERO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MES DE MARZO LILIANA CHAVERRA.pdf
MES DE MARZO LILIANA CHAVERRA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MES DE ABRIL 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
MES DE ABRIL 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
LILIANA CHAVERRA MES DE MAYO.pdf
LILIANA CHAVERRA MES DE MAYO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
LILIANA CHAVERRA MES DE JUNIO.pdf
LILIANA CHAVERRA MES DE JUNIO.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MES DE JULIO 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
MES DE JULIO 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MES DE AGOSTO 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
MES DE AGOSTO 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MES DE SEPTIEMBRE 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
MES DE SEPTIEMBRE 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
MES DE OCTUBRE 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
MES DE OCTUBRE 2024 LILIANA CHAVERRA.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo