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:	Farides Ivonne Paez Sossa								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	45459106			
CORREO ELECTRONICO:	faroinst@gmail.com				CELULAR:	3132913368			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESTERILIZACION OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10N05	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62427110384						PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10000			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2621	FECHA	2024-12-13 14:23:37.000	NÚMERO DE CRP	80611	FECHA	2024-12-19 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - REFERENTE						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-18		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,048,139				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$3,413,565
VALOR EJECUTADO	$3,413,565
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,048,139
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
9477422225	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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
Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de instrumentacion quirurgica dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional	Participación mensualmente comité IAAS, mesa tecnología, mesa de ambiente físico,mesa de hospitalización,mesa quirurgica	Actas de asistencia
2. Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	Participación mensualmente comité IAAS, mesa tecnología, mesa de ambiente físico,mesa de hospitalización,mesa quirurgica	Actas de asistencia
roponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	Se realiza retroalimentación del proceso de esterilización al grupo de esterilización ,salud oral, terapia respiratoria y lactario	Actas de seguimiento
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor.	Realización del informe de recorrido a las uss de salud oral y centrales de esterilización.	Actas de seguimiento
)Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras	Seguimiento a los requerimientos de Habilitacion	Realizacion de plan de mejoramiento
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	Participación mensualmente del comité IAAS, mesa tecnología, mesa de ambiente físico,mesa de hospitalización y mesa quirurgica y tecnovigilancia	Actas de asistencia
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales.	Apoyo en la evaluación de insumos médico-quirúrgicos	Evaluacion
Impartir instrucciones al personal a cargo	Retroalimentación del proceso de esterilización en la centrales y áreas de esterilizacion	Acta
Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Registros de reposiciones de material medico qx y Stock de las diferentes casas comerciales	Diligenciamiento de formatos de reposiciones y remisiones
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Socializar los procesos de esterilización y reúso de dispositivos médicos	Actas de seguimiento
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	Realizar seguimiento,control,auditoría a la adherencia de los procesos de esterilización	Actas con firmas, listas de chequeo
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área	Aplicación de listas de chequeo de autocontrol y seguimiento de los procesos de esterilización y reúso de la Subred Sur Occidente	listss firmadas
)Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	Aplicación de lista de autocontrol del proceso de esterilización en las centrales	Indicadores de gestión de eficiencia Esterilización, indicadores de cancelación de cx por esterilización e, indicadores de reúso
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Trazabilidad del proceso de esterilización y reúso de DM	Registros del proceso
Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados	N/A	N/A
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a la necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	N/A	N/A
Promover el uso racional de los recursos asignados al área	ontrol de los insumos solicitados en la central de esterilización - - Proyeccion pedido de insumos mensua	Control de pedidos
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Velar por que las normas, mecanismos y procesos se cumplan	Actas de seguimiento
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	nforme de ejecución de actividades	Informe
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 21) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Autoevaluación de las mesas-capacitacion de riesgos	Actas de asistencia
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de estos	Autoevaluación de estándares de mesa de tecnología - Autoevaluación	Actas de asistencia
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Pago de para fiscales	Presentar planilla de pago eps
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	N/A	N/A
ealizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Apoyar a solicitud de bienes y servicios de mantenimiento de instrumental	Proyeccion de mantenimiento de insstrumental

Copia Certificada Subred Sur Occidente

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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