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:	JENNIFER ANDREA MURILLO ROBAYO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014185014	
CORREO ELECTRONICO:	danna2904@hotmail.com				CELULAR:	3133258685	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37J02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488404124502				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2834			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2652	FECHA	2024-12-15 16:09:19.000	NÚMERO DE CRP	79048	FECHA	2024-12-15 23:00:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,840,400				
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:	$30,045,120
VALOR EJECUTADO	$30,045,120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,840,400
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
9477467230	$1,136,160	$142,020	$181,786	3	$27,677	$351,482

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

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar	Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades.	Anecdotario
. Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería.	Revisar Historia Clínica,Actualizar,Kardex y Tarjeta de medicamentos, Registra plan de cuidado.	Historias Clínicas Revisadas.
. Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería.	Supervisar y firmar las notas de enfermería al personal a cargo	Supervisar y firmar las notas de enfermería al personal a cargo
.Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario	Realizar los procedimientos de enfermería asignados al profesional	Realizar los procedimientos de enfermería asignados al profesional.
.Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.	Realizar recibo y entrega de turno según procedimiento instituciona	Libro de recibo y entrega de turno
.Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.	Realizar asignaciones del recurso humano que se tiene a cargo	Realizar asignaciones del recurso humano que se tiene a cargo
Revisar Historias Clínicas, actualizar Kárdex, tarjetas de droga, S/normas Institucionales.	Verificar la realización del protocolo de bienvenida a los pacientes a cargo	Lista de verificación
.Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Verificar la realización del protocolo de bienvenida a los pacientes a cargo	Lista de verificación
. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
. Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades contractuales a desarrollar	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
. Ejecutar con criterio, acciones dependientes, según tratamiento Médico y de Enfermería.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Realizar procedimientos especiales -	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Velar porque la atención del paciente cumpla con el HO ordenado por el médico tratante. Usuario	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
.Participar en la revista y valoración médica de los pacientes del servicio.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
.Preparar y administrar, mezclas, diluciones y medicamentos de los pacientes de acuerdo a las normas establecidas.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Revisar Historias Clínicas, actualizar Kárdex, tarjetas de droga, S/normas Institucionales.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
. Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación
Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	Cumplir con las normas según el manual de bioseguridad	Formato de capacitación

Copia certificada
Subred Suroccidente

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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