

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Lizeth Daniela Linares Acosta					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1012429429		
CORREO ELECTRONICO:	Lizethdaniela29@gmail.com			CELULAR:	3166495777		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS 10 ABASTOS			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU39U01	34	SU44U01	33	SU54U01	33	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488415496931				PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO		194		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	47	FECHA	2025-01-07 09:45:39.000	NÚMERO DE CRP	4425	FECHA	2025-01-15 23:00:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-01-15			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,375,177			
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:	\$1,375,177
VALOR EJECUTADO	\$1,375,177
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,375,177
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
9479302260	\$960,800	\$120,100	\$153,728	3	\$23,405	\$297,233

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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
1.Verificación del cumplimiento de las tareas de cadena de custodia en los servicios hospitalarios y de urgencias de las diferentes unidades de la Subred Sur Occidente, en la atención de posibles víctimas de muerte violenta, lesiones personales, delitos sexuales y/o accidente de tránsito, desde la recolección y embalaje de los elementos materia de prueba o evidencia física, hasta su entrega a las autoridades competentes o disposición final; brindar capacitaciones a los colaboradores de los servicios hospitalarios y de urgencias, sobre temas relacionados con la cadena de custodia, manejo de cadáveres, manejo de muestras de patologías y manejo de códigos CUPS relacionados con el Laboratorio de Patología	Verifico el cumplimiento de las tareas de cadena de custodia en los servicios hospitalarios y de urgencias de las diferentes unidades de la Subred Sur Occidente, en la atención de posibles víctimas de muerte violenta, lesiones personales, delitos sexuales y/o accidente de tránsito, desde la recolección y embalaje de los elementos materia de prueba o evidencia física, hasta su entrega a las autoridades competentes o disposición final; brindar capacitaciones a los colaboradores de los servicios hospitalarios y de urgencias, sobre temas relacionados con la cadena de custodia, manejo de cadáveres, manejo de muestras de patologías y manejo de códigos CUPS relacionados con el Laboratorio de Patología	N/A SE REALIZAN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS APOYO LIDER AMBULATORIO
2.Cumplimiento de lineamientos establecidos del Manual de Sistema de Custodia de la FGN	Cumplo los lineamientos establecidos en el Manual de Sistema de Custodia de la FGN	N/A SE REALIZAN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS APOYO LIDER AMBULATORIO
3.Aplicar las políticas establecidas por la Institución en el desarrollo de las actividades.	Aplico las políticas establecidas por la Institución en el desarrollo de las actividades.	politicas institucionales establecidas durante la ejecucion del cargo
4.Participar en la totalidad de las capacitaciones convocadas relacionadas con acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión de la Subred y cumplir con las tareas o actividades derivadas.	Participo en la totalidad de las capacitaciones convocadas relacionadas con acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión de la Subred y cumplir con las tareas o actividades derivadas.	Participo activamente en capacitaciones, inducciones y actividades programadas por la institucion
5.Pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral mensual dentro del tiempo establecido.	Pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral mensual dentro del tiempo establecido.	pago mensual planilla de seguridad social y adjunto a cuenta de cobro soportes
6.Conocimiento y cumplimiento de las tareas y/o actividades establecidas en los procedimientos e instructivos del Laboratorio de Patología, los cuales se encuentran publicados en el aplicativo Almera para su consulta	Conozco y cumplo las tareas y/o actividades establecidas en los procedimientos e instructivos del Laboratorio de Patología, los cuales se encuentran publicados en el aplicativo Almera para su consulta	N/A SE REALIZAN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS APOYO LIDER AMBULATORIO
7.Cuidado de los recursos y equipos asignados para el desarrollo de sus actividades.	Cuido los recursos y equipos asignados para el desarrollo de sus actividades.	cuido cada equipo o elemntpo entregada para la jecucion de mis actividades
8.Dar respuesta oportuna a todas las solicitudes de la autoridad competente, de la Fiscalía General de la Nación y de otros entes externos.	Da respuesta oportuna a todas las solicitudes de la autoridad competente, de la Fiscalía General de la Nación y de otros entes externos.	se da respuesta oportuna a solicitudes que se requieran frente a eventos d consulta externa servicios ambulatorios
9. Asistir y aprobar los procesos de actualización determinados por la institución.	Asisto y apruebo los procesos de actualización determinados por la institución.	Se asiste cuando se requiere de forma de acompañat cuando se realizara una actualizacion d documnto o aplicativo
10.Utilizar elementos de protección personal requeridos en el desarrollo de sus actividades y cumplimiento de las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, participar en los simulacros de emergencias programados.	Utilizo elementos de protección personal requeridos en el desarrollo de sus actividades y cumplimiento de las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, participar en los simulacros de emergencias programados.	Uso de EPP segun se requieran sgun servicios ambulatorios
11.Segregación adecuada de los residuos generados en el desarrollo de sus actividades en los recipientes establecidos para tal. Clasificar los elementos materia de prueba o evidencia para su disposición final en los recipientes establecidos.	Segro adecuadamente los residuos generados en el desarrollo de sus actividades en los recipientes establecidos para tal. Clasificar los elementos materia de prueba o evidencia para su disposición final en los recipientes establecidos.	N/A SE REALIZAN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS APOYO LIDER AMBULATORIO
12.Atención al público con trato humanizado, cumplir con las programaciones determinadas en el desarrollo de las actividades, asistir a las reuniones y/o capacitaciones programadas por el Laboratorio. Cubrir actividades relacionadas con el objeto del contrato en caso de situaciones de fuerza mayor.	Atindo al público con trato humanizado, cumplo con las programaciones determinadas en el desarrollo de las actividades, asisto a las reuniones y/o capacitaciones programadas por el Laboratorio. Cubrir actividades relacionadas con el objeto del contrato en caso de situaciones de fuerza mayor.	cumplo y aissto a r todas las reuniones programadas desde la direccion de srvcios ambulatorios, brindo trato digno y humanizado a usuarios y compañeros

13. Autorizar el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades si hubiese lugar.	Autorizo el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades si hubiese lugar.	N/A
14. Realizar actividades objeto de este contrato de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional	Realizo actividades objeto de este contrato de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional	Cumplo con mis obligaciones contractuales de acuerdo a la tica del buen gobierno
15. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento generadas en el servicio de acuerdo a su competencia	Ejecuto las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento generadas en el servicio de acuerdo a su competencia	Se ejecutan acciones preventivas en consulta externa en las unidades donde se ejecutan las obligaciones contractuales
16. Información oportuna al Supervisor de las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	Informo oportunamente al Supervisor de las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	Se informa de forma oportuna eventualidades que impidan la ejecución de las obligaciones
17. Salvaguardar el buen nombre de la institución, evitando actuaciones o pronunciamientos que comprometan el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Salvaguardo el buen nombre de la institución, evitando actuaciones o pronunciamientos que comprometan el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Respeto y transparencia
18. Realizar apoyo a la supervisión de un contrato en caso de ser requerido.	Realizar apoyo a la supervisión de un contrato en caso de ser requerido.	N/A
19. Prestar apoyo requerido cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia de la misión médica	Presto apoyo requerido cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia de la misión médica	Presto apoyo como brigadista cuando se requiere
20. Trámites de los Paz y Salvos establecidos por la Institución	Trámites de los Paz y Salvos establecidos por la Institución	al día estoy a paz y salvo
21. El perfil del contratista no se relaciona con las actividades descritas en esta obligación	El perfil del contratista no se relaciona con las actividades descritas en esta obligación	N/A
22. Realizar capacitaciones constantes de temas relacionados con la cadena de custodia, manejo de cadáveres y socializaciones de procedimientos e instructivos del Laboratorio de Patología en los servicios de urgencia y hospitalización de las unidades de la Sub Red Sur Occidente	Realizar capacitaciones constantes de temas relacionados con la cadena de custodia, manejo de cadáveres y socializaciones de procedimientos e instructivos del Laboratorio de Patología en los servicios de urgencia y hospitalización de las unidades de la Sub Red Sur Occidente	Se apoyan las capacitaciones o reuniones de equipo en consulta externa sedes donde se apoya
23. Cumplir con la normatividad vigente relacionada con el abuso y acoso sexual.	Cumplir con la normatividad vigente relacionada con el abuso y acoso sexual.	N/A

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 2/15/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Lizeth Daniela Linares Acosta					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1012429429		
CORREO ELECTRONICO:	Lizethdaniela29@gmail.com			CELULAR:	3166495777		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS 10 ABASTOS			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU39U01	33	SU44U01	33	SU54U01	33	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488415496931				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		10157		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	163	FECHA	2025-01-20 17:26:24.000	NÚMERO DE CRP	10660	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-01		2025-01-10	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$800,931			
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:	\$2,002,296
VALOR EJECUTADO	\$2,002,296
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$800,931
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
9479302260	\$960,800	\$120,100	\$153,728	3	\$23,405	\$297,233

Dado en Bogotá a los diez(10) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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
Consolidación de la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción	Consolido la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción	certificación de horas
Generar los soportes necesarios para la estructura de informes de norma o de acuerdo a requerimiento	Genero los soportes necesarios para la estructura de informes de norma o de acuerdo a requerimiento	agendas y rips
Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar	Realizo los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar	Ajustes en agendas y certificación de horas
Generar los soportes necesarios para soportar la información requerida para la agenda estratégica.	Genero los soportes necesarios para soportar la información requerida para la agenda estratégica	agendas mensuales
Participar activamente en la mesa de Gerencia de información	Participo activamente en la mesa de Gerencia de información	conexión con la gerencia
Soportar los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables	Soporto los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables	resultados información oficial
Establecer alertas para efectos de un control positivo y efectivo de resultados	Establezco alertas para efectos de un control positivo y efectivo de resultados	se reportan alertas
Generar información necesaria para retroalimentar a los referentes de áreas o servicios, para revisión y toma de acciones para mejora continua	Genero información necesaria para retroalimentar a los referentes de áreas o servicios, para revisión y toma de acciones para mejora continua.	se realiza retroalimentación respectiva
Participar activa y propositivamente en los análisis de Información de acuerdo a necesidades Institucionales	Participo activa y propositivamente en los análisis de Información de acuerdo a necesidades Institucionales	LSC, CONVERSATORIOS Y AUDITORIAS
Mantener actualizadas las necesidades de información por procesos	Mantengo actualizadas las necesidades de información por procesos.	información oficial / almera
Verificar las diferentes fuentes de emisión de la información de los datos y retroalimentar a las áreas respectivas	Verifico las diferentes fuentes de emisión de la información de los datos y retroalimentar a las áreas respectivas.	información oficial, almera y dinámica
Soportar y mantener actualizada la información de los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación	Soporto y mantengo actualizada la información de los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación.	certificación de horas e información oficial
Apoyar la alimentación de la información de Almera	Apoyo la alimentación de la información de Almera	Indicadores en almera
Asistir y participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido	Asisto y participo activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido	LSC, CONVERSATORIOS Y AUDITORIAS
Elaborar y presentar oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades específicas sean solicitadas de acuerdo a la programación establecida	Elaboro y presento oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades específicas sean solicitadas de acuerdo a la programación establecida	se entregan informes requeridos gestión de sedes y demás actividades afines con el objeto contractual
Las demás actividades afines con el objeto contractual	Las demás actividades afines con el objeto contractual	demás actividades asignadas por el supervisor de contrato

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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