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:	OLGA LUCÍA MEJIA FIERRO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030567003	
CORREO ELECTRONICO:	luciamejia17@hotmail.com				CELULAR:	3123204720	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OTROS ENFERMERIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10N04	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570094805				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3412			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	447	FECHA	2025-02-17 15:31:26.000	NÚMERO DE CRP	17218	FECHA	2025-02-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-03-01		2025-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,159,005						
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:	$13,863,350
VALOR EJECUTADO	$4,159,005
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,704,345
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	30%

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
1071180147	$1,815,778	$226,972	$290,524	3	$44,232	$561,729

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

CINDY MALLERLY VARGAS PINILLA
1022336009
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
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	Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred.	cronograma de actividades
Ejercer apoyo técnico a la supervisión del personal enfermería de la sede (enfermeros, auxiliares de enfermería y camilleros).	Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	planilla concetacion de actividades
Gestionar los recursos materiales y humanos del área de enfermería, garantizando que haya suficiente personal y equipo para proporcionar atención de calidad	Realizar seguimiento a los indicadores relacionados con el actuar de enfermería	planilla de concertacion de actividaes
Participar en las en rondas de seguridad y auditorios programas en la sede	Promover el uso racional de los recursos asignados al área	rondas de seguridad
Aplicar listas de cheque definidas para medición de adherencia a los procesos de autocontrol en los servicios asistenciales.	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	realizacion de listas de chequeo de autocontrol
Brindar apoyo y orientación a los miembros del equipo, promoviendo su desarrollo profesional.	Promover canales de comunicación entre enfermería y las diferentes áreas.	comunicacion asertiva
Realizar evaluación de competencias de orden de prestación de servicios de acuerdo con la periodicidad establecida	Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas	evalucion de competencias personal de ops
Liderar la implementación de acciones de mejora que correspondan al personal de enfermería de la sede.	Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción,	asistir a capacitaciones
11)Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades u obligaciones asignadas	ejecutar planes de mejora
Participar en la elaboración, actualización e implementación de protocolos y procedimientos, con el fin de brindar calidad en la atención del usuario	Conocer y aplicar las políticas institucionales	implementacion de protocolos, procedimientos
Resolver problemas o conflictos dentro del equipo de enfermería o con otros profesionales de salud.	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	resolucion de problemas

CINDY MALLERLY VARGAS PINILLA
1022336009
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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

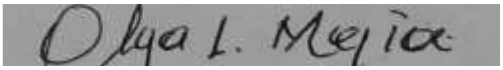
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OLGA LUCIA MEJIA FIERRO

C.C 1030567003 DE BOGOTA

La suma de $4.159.005 (CUATRO MILLONES, CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL, CINCO PESOS MCT.), por concepto de prestación de servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, 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, durante el periodo de 01 al 31 de MARZO DE 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3412 – 2025.



OLGA LUCIA MEJIA FIERRO

Nombre de contratista

C.C 1030567003 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 570094805

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-22, 01:02:03 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1071180147

Periodo Cotización: febrero de 2025 Periodo Servicio: febrero de 2025 Referencia pago 8822986362

PAGADA 14/03/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA MEJIA FIERRO		
Documento	CC1030567003	Dirección	CR 60A #52 B - 16 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123204720
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030567003	OLGA LUCIA MEJIA FIERRO	59	0										X							0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.818.000	$290.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$1.818.000	$227.300	2.436	$1.818.000	$44.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.818.000	$1.818.000	$1.818.000	$0	$290.900	$227.300	$44.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562.500	$3.700	$566.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!