

					Versión 3			
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:			Ana Yelicza Simbaqueba Moreno					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		35254256
CORREO ELECTRONICO:			yesimo02@yahoo.com.ar			CELULAR:		6016599802
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT ENFERMERIA PYD USS 92 PATIOS			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU59A38	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			18945204				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		625			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1362	FECHA	2025-06-12 10:21:10.000		NÚMERO DE CRP	28115	FECHA	2025-06-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-03-01			2025-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,925,844			
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:					\$7,703,376			
VALOR EJECUTADO					\$3,851,688			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,925,844			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$3,851,688			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					50%			
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	
9482329704	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente. INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS 52502360 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
Realizar seguimiento según asignación a las diferentes rutas establecidas por la subred Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiovascular, ruta de cáncer, ruta de alteraciones nutricionales, ruta enfermedades respiratorias, ruta de sustancias psicoactivas.	Realizar seguimiento según asignación a las diferentes rutas establecidas por la subred	Seguimientos y apoyo en ruta de mantenimiento de la salud, crónicos, citologías CCU+VPH
Brindar información en las educaciones grupales o individuales al usuario según curso de vida con respecto a los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida	Brindar información y/o educación al usuario según curso de vida	Dar educación a los usuarios sobre alimentación, ejercicio y signos de alarma para el cuidado de la salud y tratamiento de sus patologías,
Realizar la notificación inmediata y semanal si es asignado, de eventos de interés en salud pública con la debida precritica.	Notificación de Eventos de salud pública	Realización de notificación de eventos de salud pública en su tiempo asignado (Inmediato 24 Horas -Semanal)
Asistir si es asignado a COVE local de SIVIGILA y sus subsistemas y socializarlo a su equipo de trabajo.	Asistir a COVE local de SIVIGILA mensualmente	SOCIALIZACIÓN DE TEMAS TRATADOS EN COVE CON SU RESPECTIVA FIRMA DE PROFESIONALES
Responder por los inventarios de los consultorios a su cargo al igual que el diligenciamiento de seguimiento diario de este.	Inventariar diariamente los consultorios	REALIZAR REVISIÓN EN CADA UNO DE LOS CONSULTORIOS ASIGNADOS VERIFICANDO CADA UNO DE LOS DISPOSITIVOS Y PAPELERÍA NECESARIA PARA LA ATENCIÓN DE CALIDAD.
Verificar el diligenciamiento completo de la agenda de cada uno de los profesionales asignados en la estrategia padrino, con la adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas).	Verificar el diligenciamiento completo de la agenda de cada uno de los profesionales asignados	LLENAR Y ASIGNAR DE MANERA ADECUADA CITAS AL PROFESIONAL
Dotar los consultorios de elementos médico quirúrgicos, papelería e Historias Clínicas necesarios para la realización de la consulta	Dotar los consultorios de elementos necesarios para la realización de consulta.	REALIZAR REVISIÓN EN CADA UNO DE LOS CONSULTORIOS ASIGNADOS Y DEJAR EL MATERIAL NECESARIO (RESMAS, DISPOSITIVOS, DESINFECCIÓN) PARA UNA ATENCIÓN DE CALIDAD
Realizar limpieza y desinfección de los consultorios y equipos biomédicos de los servicios asignados, realizando su oportuno registro de manera diaria.	Limpieza y desinfección de los consultorios y equipos biomédicos	DESINFECCIÓN DIARIA DE LOS CONSULTORIOS Y LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS REALIZANDO REGISTRO EN PLANILLA DE DESINFECCIÓN DE CADA CONSULTORIO.
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la Subred.	Guardar absoluta reserva de la información	MANTENER CONFIDENCIALIDAD EN CADA UNO DE LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO DENTRO DE MI ENTORNO LABORAL
Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia integral, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia.	Trato humanizado a nuestros usuarios	REALIZAR ATENCIÓN DE CALIDAD, INTEGRAL Y CON CALIDEZ A CADA UNO DE LOS USUARIOS BRINDANDO INFORMACIÓN CLARA Y CONSISA
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Participar en los procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	PARTICIPACIÓN ACTIVA EN LOS PROCESOS DE HABILITACIÓN Y/O ACREDITACIÓN IMPLEMENTADOS EN LA SUBRED
Participar activamente en la programación de actividades a las que sea convocado reuniones de equipo	Participar en las reuniones de equipo	PARTICIPAR EN LAS REUNIONES MENSUALES REALIZADAS EN EL CENTRO DE SALUD PATIOS
Realizar seguimiento a las bases de la población asignada por curso de vida (asignación de citas de PYD y atenciones de la resolución 3280/ 2016 acorde a la ruta de promoción y mantenimiento de la salud con llamada telefónica como búsqueda activa y registro del seguimiento).	Realizar seguimiento a las bases de la población asignada por curso de vida	SEGUIMIENTOS EN BASE A RUTA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD COMO MEDICINA PYD, CITOLOGÍA, VACUNACIÓN, PLANIFICACIÓN, CRECIMIENTO Y DESARROLLO
Revisar y notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales (no manipulación de agendas), de acuerdo a la dinámica de plan padrino según profesionales asignados llamadas telefónicas a las mismas para la recordación de la cita al usuario	Notificar al líder el estado de las agendas concertadas de servicios, adherencia al manual de agendas institucionales	REALIZAR CONFIRMACIÓN DE AGENDAS CON EL FIN DE CUMPLIR CON LOS HORARIOS DEL PROFESIONAL Y LA PRODUCTIVIDAD DEL MISMO
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad.	Utilizar los mismos aplicativos de mesa de ayuda, almera y reporte de suceso de seguridad	TENER ACTIVO, UTILIZAR Y REPORTAR ERRORES POR MEDIO DE LOS INSTRUMENTOS DIGITALES (MESA DE AYUDA, ALMERA Y REPORTE DE SUCESO DE SEGURIDAD.)

CUANDO EL AUXILIAR ESTE ASIGNADO AL SERVICIO DE VACUNACION: Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de vacunacion: administracion de biologicos, Registro en aplicativo PAI distrital y PAI web en tiempo real , seguimiento a bases de las diferentes EAPB, correcto diligenciamiento de los consentimientos, ejecucion y entrega de informe mensual,ejecucion de plan de contingencia cuando se requiera y asistencia lal COVE PAI	Realizar demanda Inducida de vacunacion	DEMANDA INDUCIDA A VACUNACION CUANDO NO SE ENCUENTRE REALIZANDO LAS TAREAS ANTERIORMENTE MENCIONADAS
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas	REALIZAR ENTREGA DE NUMEROS DE TELEFONO DE ENTIDADES CON CONVENIO EN CAPITAL SALUD, DAR INFORMACION SOBRE MEDICAMENTOS A LOS USUARIOS, INFORMAR SOBRE EL PROCESO DE AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS Y ENTREGA EN AUDIFARMA, Y OTRAS NECESIDADES DE LA UNIDAD
Presentar al supervisor la planilla de pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 783 de 2002. 19. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Presentar la planilla de pago al sistema de seguridad social.	PAGO Y SUBIDA DE SOPORTES DE PLANILLA.
<p style="text-align: center;">INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS 52502360 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		