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:	sergio andres susunaga hernandez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010237136	
CORREO ELECTRONICO:	sandres.1910@gmail.com				CELULAR:	3132560369	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ORTOPEDIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550004800532154				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4332			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1390	FECHA	2025-06-19 15:28:53.000	NÚMERO DE CRP	30286	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-05-20		2025-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$899,028						
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:	$3,250,332
VALOR EJECUTADO	$899,028
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$899,028
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,351,304
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	28%

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
1010237136	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

BLANCA CECILIA GARCIA VELA
51976371
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
1. Prestar servicios de apoyo 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.	• Registrar de manera oportuna en la historia clínica, los procedimientos realizados a cada paciente.	• Notas de enfermería y planes de cuidado
2. Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado a nivel individual, familiar y comunitaria.	• Brindar educación a familiares y pacientes sobre uso adecuado de tapabocas, medidas de seguridad del paciente, lavado de manos y correcta segregación de residuos.	• Notas de enfermería y actividades dentro de la historia clínica
3. Registrar en la historia clínica de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultanea o inmediatamente después de su relación con integridad secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, compacta) y demás criterios que defina el ministerio de salud y protección social o entes competentes que regulan la materia (resolucion1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya) e informar de manera oportuna a la enfermera y/o medico del servicio los cambios en el estado o evolución del paciente.	• Toma de signos vitales, asistir en las actividades del cuidado del paciente tramitar la solicitudes y muestras del paciente que soliciten.	• Registros de enfermería, formatos diligenciados dentro de la historia clínica
4. Apoyar a la elaboración de formatos, protocolos, gulas, procedimientos de enfermería y adherencia a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	• Diligencias documentos y/o formatos el paso pertinente.	• Escalas de enfermería y consentimientos informados según protocolo
5. Apoyar en el proceso de alta temprana, fortaleciendo conocimientos del paciente y la familia en la promoción de hábitos saludables, autocuidados y cuidados específicos de a tratamiento y recomendaciones médicas, dejando registro escrito en la historia clínica y/o documentos destinados por la institución.	• Tramite de salida explicando al familiar y/o paciente de los signos de alarma y cuidados en casa.	• Notas de enfermería dentro de la historia clínica.
6. Otras actividades del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	• Formar parte del equipo participando del cuidado integral y cuidadores.	• Registro de enfermería dentro de la historia clínica

BLANCA CECILIA GARCIA VELA
51976371
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