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:	Maria Fernanda rojas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033815633	
CORREO ELECTRONICO:	rojasmafe152@gmail.com				CELULAR:	3013105045	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91285829025				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3998			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1639	FECHA	2025-08-14 17:13:41.000	NÚMERO DE CRP	35028	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-21		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$691,560				
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:	$691,560
VALOR EJECUTADO	$691,560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$691,560
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
CERTIFICACIONES	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Luz Dary Castro Herran
52456529
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. Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas	Se recibe y entrega turno con reporte claro de evolución y actividades del paciente.	Se garantiza continuidad del cuidado mediante entrega de turno documentada.
2. Realizar las activities de enfermería asignadas por el profesional, siguiendo protocolos del servicio.	Se ejecutan las actividades de enfermería conforme a los protocolos institucionales.	Se brinda atención segura, oportuna y con calidad.
3. Informar cambios en la evolución del paciente al profesional de enfermería.	Se reportan de forma oportuna los cambios clínicos del paciente al profesional encargado.	Se facilita la toma de decisiones oportunas en el manejo del paciente.
4. Informar cambios en la evolución del paciente al profesional de enfermería.	Se comunican las barreras o dificultades del servicio al supervisor designado.	Se mejora el proceso de atención mediante acciones correctivas.
5. Asesorar al paciente y familia sobre cuidados en casa y tratamiento ambulatorio.	Se brinda educación al paciente y su familia sobre el plan de cuidado.	Se fortalece la adherencia al tratamiento y el autocuidado.
6. Aplicar procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Se brinda educación al paciente y su familia sobre el plan de cuidado.	Se previenen riesgos y se promueve un entorno saludable.
7. Orientar a pacientes y familiares sobre sus necesidades según normas y políticas.	Se proporciona orientación de acuerdo con las políticas vigentes.	Se mejora la experiencia del usuario y su satisfacción.
8. Registrar los diferentes reportes y documentos del servicio.	Se diligencian libros, reportes y formatos del servicio de forma clara y completa.	Se garantiza la trazabilidad y soporte documental del proceso.
9. Apoyar el cumplimiento de normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Se aplican procedimientos e instructivos relacionados con la calidad.	Se fortalece el sistema institucional de calidad.
10. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de las actividades.	Se elabora y entrega el informe mensual de actividades al supervisor del contrato.	Se certifica el cumplimiento mensual de las funciones asignadas.
11 Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades.	Se custodian y devuelven en buen estado los elementos al finalizar el contrato.	Se garantiza la conservación de los recursos asignados.
12 Participar en jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos convocados.	Se asiste y participa activamente en actividades formativas e institucionales.	Se fortalece el desempeño del contratista y la calidad del servicio.
13. Notificar fallas de calidad y ejecutar acciones de mejora	Se reportan las fallas identificadas y se aplican acciones correctivas establecidas.	Se mejora el servicio prestado mediante gestión de calidad.
14. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos de la Subred.	Se aplican los lineamientos institucionales durante la ejecución del contrato.	Se asegura la estandarización y cumplimiento normativo.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos de la Subred.	15. Realizar inventario de equipos e insumos.	libro de inventario

Luz Dary Castro Herran
52456529
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 Sur Occidente