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:	jenniffer alejandra arenas nosa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013608148	
CORREO ELECTRONICO:	aleja221998@hotmail.com				CELULAR:	3124355095	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS JOSÉ MARÍA CARBONELL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA28A38	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488451593575				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	813			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1638	FECHA	2025-08-14 16:23:59.000	NÚMERO DE CRP	34709	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,682,800				
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:	$29,462,400
VALOR EJECUTADO	$25,779,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,682,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,682,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
9489495399	$1,473,120	$184,140	$235,699	3	$35,885	$455,724

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

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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
Cumplir a cabalidad con las actividades a fines del perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos. estándares y portafolio con criterios de veracidad. oportunidad y pertinencia según parámetros descritos del componente cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Subred Sir Occidente y la Secretaria Distrital de Salud.	Apoyo en la realización de las actividades, procedimientos diagnósticos y terapeuticos ordenados por el profesional tratante para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral	RIPS, Historia Clinic
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la meta asignada para cubrir los eventos prevenibles por vacuna y diligenciamiento de los formatos establecidos según norma vigente	Cumplo con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes. Reporto los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	RIPS, Historia Clinica fichas de notificacion
Mantener el servicio o área de trabajo en orden y estricta limpieza y realizar alistamiento de material o insumos requeridos para los procedimientos o actividades a ejecutar.	Tener en orden area de trabajo y verificar limpieza y desinfeccion en el area	Formatos limpieza y desinfeccion
Realizar actividades de enfermería intramural asignadas de acuerdo a las estrategias de los programas y planes de acción de la institución.	Participo en la programacion de las actividades del area Realizar seguimiento para actividades de ruta mantenimiento de la salud contestar correos del sistema de vigilancia de salud publica realización BI SISVAN	RIPS, Historia Clinica, actas de reuninones realización de la bai contestar correos sivigila Envio respuesta y seguimiento BAI SISVAN
Informar y solicitar oportunamente al líder del área. los recursos necesarios para la realización de las actividades programadas. y reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio. según recomendaciones de tecnovigilancia.	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, y participo en los analisis a los que me han convocado para implementar las acciones de mejora definidas para el servicio Informo al lider sobre las programaciones de las agendas	RIPS, Historia Clinica
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario. teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas. guías. protocolos. lineamientos y procedimientos del área. vigentes.	Conocer e implementar protocolos. lineamientos y procedimientos del área. vigentes	Protocolos de citologia, registro diario de toma de citologia Fichas de notificacion Concentimientos o Disentimientos informados
Diligenciar de manera clara. completa y oportuna. los softwares. instrumentos y formatos que le sean recomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documenta.	Participo en el seguimiento y control a pacientes a los que se requiera. verificacion y canalizacion a las ruta de mantenimiento de la salud	Libro ruta mantenimiento de la salud, seguimiento a demanda inducida
Educar al individuo. familia y comunidad en los temas de prevención. promoción. tratamiento y rehabilitación. y eventos de vigilancia en salud pública. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicio de la ESE.	Participo en el seguimiento y control a pacientes a los que se requiera. verificacion y canalizacion a las ruta de mantenimiento de la salud	Libro ruta mantenimiento de la salud, seguimiento a demanda inducida
Cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad. Conocer y aplicar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos. y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar brindando la educación requerida.	cumpliendo con el manual de biosegurdad	Formato entrega de elementos de bioseguridad
Realizar lectura e interpretación del carné de vacunas y proceder de acuerdo a la normativa vigente del programa.	Verificando estado de inmunizacion y canalizarlos al servicio de vacunacion	Seguimiento a demanda inducida
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las actividades de la ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales. Para articular al PIC y POS.	Realizando canalizacion a las diferentes rutas para poder articular al PIC y POS	Libro ruta mantenimiento de la salud, seguimiento a demanda inducida
Mantener actitud amable. colaborativa y respetuosa con la comunidad y colaboradores de la institución. Promover en su área de prestación de servicios la participación de la comunidad y de los diferentes actores locales a favor de las actividades de salud.	Promuevo acciones de humanizacion en la atencion y de seguridad del paciente en el servicio	historia clinica actividad de humanizacion en el centro de salud
Asistir a reuniones programadas por la E.S.E y/o entidad territorial.	asistencia al COVE de localidad de BOSa	actas de reuniones y actividades raizadas asistencia reunion
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden. ya sea de los particulares o relacionada con el Hospital.	Garzantizo las custodia de la informacion y la gestion documental de los soprtes que se generen durante las actividades realizadas	Protocolos de citologia, registro diario de toma de citologia,Concentimientos o Disentimientos informados, RIPS, Historia Clinica
Conocer y aplicar los lineamientos del contrato	conocer contrato	aplicar lineamientos
Dar cumplimiento a las metas institucionales	cumpliendo con el contrato	producción, Historias Clinica

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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