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:	Yader Andres Gaitan Nieto							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073253856		
CORREO ELECTRONICO:	andresgaitan.321@gmail.com				CELULAR:	3222234309		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EXTENSION HOSPITALARIA EN CASA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10I18	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488434948193						PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	4531			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1621	FECHA	2025-08-11 11:43:31.000	NÚMERO DE CRP	36314	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA - MOTORIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,510,628				
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:	$11,824,248
VALOR EJECUTADO	$6,722,004
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,510,628
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,102,244
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	57%

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
88963624	$1,004,251	$125,531	$160,680	4	$24,464	$310,675

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

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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)Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil bachiller, conforme a lo establecido en el Programa de Atencion Hospitalaria en Casa	Ejecutar de manera diligente y conforme a los lineamientos establecidos las tareas asignadas dentro del Programa de Atención Hospitalaria en Casa, asegurando una atención integral y oportuna al paciente.	Registro diario de actividades cumplidas firmado por el supervisor.
2)Atencion de los pacientes asignados según la Ruta establecida en el Programa de Atencion Hospitalaria en Casa incluyendo el desplazamiento al sitio en el cual se encuentra cada uno de los pacientes.	Desarrollar diariamente la atención domiciliaria a los pacientes asignados, siguiendo la ruta establecida, incluyendo el desplazamiento oportuno, cumplimiento de horarios y verificación del estado clínico.	Informe de atención domiciliaria por paciente con firmas de recibido.
3) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería	Recoger información precisa y actualizada sobre el estado del paciente y transmitirla claramente al turno entrante, garantizando la continuidad del cuidado y evitando fallas en la atención.	Formato de entrega y recepción de turno completamente diligenciado.
4)Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio,5	Ejecutar procedimientos de enfermería delegados, como la administración de medicamentos, curaciones y toma de signos vitales, conforme a protocolos vigentes y bajo supervisión.	Registro de procedimientos en historia clínica.
,5)Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente	Observar continuamente el estado del paciente y comunicar oportunamente cualquier cambio clínico significativo al profesional de enfermería para garantizar atención inmediata.	Observar continuamente el estado del paciente y comunicar oportunamente cualquier cambio clínico significativo al profesional de enfermería para garantizar atención inmediata.
,6)Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Observar continuamente el estado del paciente y comunicar oportunamente cualquier cambio clínico significativo al profesional de enfermería para garantizar atención inmediata.	Reporte de novedades entregado por escrito o documentado en acta.
,7)Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio,	Reporte de novedades entregado por escrito o documentado en acta.	Reporte de novedades entregado por escrito o documentado en acta.
,8)Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Cumplir estrictamente los protocolos institucionales relacionados con el uso de EPP, manejo de residuos, autocuidado y prevención de riesgos ocupacionales.	Lista de verificación de bioseguridad firmada periódicamente.
9)Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes	Atender y orientar a los usuarios y sus familias según sus dudas, necesidades y solicitudes, con base en las políticas institucionales y normatividad vigente.	Registro de orientación o acompañamiento en hoja de evolución.
,10)Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio	Registro de orientación o acompañamiento en hoja de evolución.	Registro de orientación o acompañamiento en hoja de evolución.
o,11)Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Registrar cuidadosamente y en letra legible los datos requeridos para la facturación del servicio, estadísticas, e informes de gestión.	Documentos diligenciados completos entregados al área correspondiente.
12)Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred,1	Documentos diligenciados completos entregados al área correspondiente.	Evidencia de cumplimiento en actas, informes o auditorías.
13)Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento,1	Evidencia de cumplimiento en actas, informes o auditorías.	Informe mensual firmado y recibido por el supervisor del contrato.
14)Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Conservar en buen estado los insumos, equipos y materiales asignados, y entregarlos en las condiciones requeridas al finalizar el contrato o cuando sea necesario.	Conservar en buen estado los insumos, equipos y materiales asignados, y entregarlos en las condiciones requeridas al finalizar el contrato o cuando sea necesario.
o,15)Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Conservar en buen estado los insumos, equipos y materiales asignados, y entregarlos en las condiciones requeridas al finalizar el contrato o cuando sea necesario.	Listado de asistencia o constancia de participación archivada.
o,16)Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Detectar oportunamente situaciones que afecten la calidad del servicio, notificarlas adecuadamente y participar en la implementación de acciones correctivas.	Informe de notificación y seguimiento del plan de mejora.
o,17)Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos,	Conocer, aplicar y apoyar los procedimientos definidos por la Subred, promoviendo el cumplimiento normativo y la mejora en los procesos.	Lista de chequeo o auditoría interna con resultados positivos.

Copia Controlada Subred Suroccidente

s,18)Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales,	Colaborar en actividades externas según lo solicitado, como brigadas, jornadas educativas o campañas, representando con responsabilidad a la entidad.	Colaborar en actividades externas según lo solicitado, como brigadas, jornadas educativas o campañas, representando con responsabilidad a la entidad.
,19)Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Ingresar oportunamente las actividades diarias en el sistema de información institucional, garantizando precisión y trazabilidad.	Reporte digital consolidado por paciente o por jornada.
,20)Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Reporte digital consolidado por paciente o por jornada.	Soporte mensual de pago al sistema de seguridad social.
,21)Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Soporte mensual de pago al sistema de seguridad social.	Informe o acta de cumplimiento de actividades extraordinarias.
Conocer, aplicar y apoyar los procedimientos definidos por la Subred, promoviendo el cumplimiento normativo y la mejora en los procesos.		
Reporte digital consolidado por paciente o por jornada.		
Soporte mensual de pago al sistema de seguridad social.		

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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 Surocciente