| 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: | AMANDA Liliana Niño Ramirez | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52170283 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | lilianaramirez509@yahoo.com | | | | CELULAR: | 7560505 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | OTROS ENFERMERIA OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | KE10N04 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24103606891 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 815 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1862 | FECHA | 2025-09-17 10:34:18.000 | NÚMERO DE CRP | 39433 | FECHA | 2025-09-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | ENFERMERO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-09-01 | | 2025-09-30 | | |
| 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: | $26,769,600 |
| VALOR EJECUTADO | $23,086,800 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,682,800 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,682,800 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 86% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1075829817 | $1,108,800 | $138,600 | $177,408 | 3 | $27,010 | $343,018 |

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

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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 |
|---|---|---|
| Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente | Desarrollo y apoyo la ejecucion de actividades de promocion de la salud y prevencion de la enfermedad y vigilancia en salud publica a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente | Historia clinica DINAMICA. Notificacione |
| Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa | Historia clinica DINAMICA. Notificaciones | Toma de citologia, consulta de planificacion familiar , etc, registardas en informes de productividad y las historias clinicas |
| Elaborar las historias clínicas completas de acuerdo con la normatividad vigente | Elaboro las historias clinicas de formas clara, con los datos correspondientes según paciente teniendo en cuenta la normatividad vigente | Historia clinica |
| Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad. | Evaluo junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad | Lista de chequeo. Auditoria de Historia clinica |
| Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente | Lista de chequeo. Auditoria de Historia clinica | Historias clinicas, Referencia |
| Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad. | Identifico necesidades y participo en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad | Identifico necesidades y participo en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad |
| Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio. | Identifico necesidades y participo en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad | Articulacion con equipo de trabajo |
| Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución | Participo en el anàlisis de la informacion y demanda de servicios de salud del àrea de influencia , proponiendo alternativas de solucion | Acta ULC |
| Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad. | Participo en la elaboracion y dilingenciamiento de manera clara, completa y oportuna de los instrumentos que me sean encomendados para mi actividad | Historia clinica |
| Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio | Historia clinica | Atencion consulta externa |
| Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio. | Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio. | Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio |
| Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales | Realizo informes mediante la gestion realizada por medio de indicadores de productividad | Informes mensuales |
| 16. Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo | Participo en la actualizacion de procesos y procedimientos inherentes a mi cargo | actas reuniones, firmada en cada actividad |
| Conocer y aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de Gestión Ambiental y manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual | Conozco y aplico las normas de bioseguridad, plan de gestacion ambiental y manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecucion de las actividades propias del objeto contraactual | practicas seguras, politica de seguridad del usuaria, politica ambiental, clasificacion de residuos |
| Asistir y Participar activamente en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute. | Asisto y participo activamente en los procesos de actualizacion y fortalecimiento de competencias y a reunioes a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que se ejecuten | Asisto y participo activamente en los procesos de actualizacion y fortalecimiento de competencias y a reunioes a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que se ejecute |
| Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar. | Realizo el ejercicio de autocontrol, autorregulacion y autogestion en las actividades desarrolladas, formulo y ejecuto las acciones preventivas y/o correctivas y/o pñan de mejoramiento a que haya lugar | Planes de mejoramiento |
| Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales | Asisto y colaboro con el equipo medico en la realizacion de procedimientos asistencciales | Planes de mejoramiento |
| Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente | Asisto y colaboro con el equipo medico en la realizacion de procedimientos asistenciales | Historia clinica |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada | Consulto e identifico con los diferentes profesionales cualquier tipo de novedad que crea pertinente según historia clinica de cada paciente. | Historia clinica |
| Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad | Estoy atenta a los indicadores de cumplimientos presentados por medio de socializaciones, ulc y conversatorios. | informes mensuales e informe de Productividad |
| Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas | Promuevo el cuidado y custodia del patrimonio institucional y respondo por los elementos bajo mi responsabilidad Inventario de entrega de elementos, firma | Inventario de entrega de elementos, firma diaria |
| Revisar y notificar al lider el estado de las agendas de programación de servicio | Mantengo constante comunicación con las auxiliares de programas encargadas de la gestion posterior a la atencion para realizar la debida documentacion y archivo según requiera el programa | Historia clinica, cadena de custodia, Libro de entrega de Historia |
| Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato | Historia clinica, cadena de custodia, Libro de entrega de Historias clinicas. | Sistema de informacion Dinamica |
| Practicar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. | Estoy presta ante la necesidad de la unidad en el momento que se requiere apoyo de acuerdo al perfil contratado | En proceso |
| Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente | Desarrollo y apoyo la ejecucion de actividades de promocion de la salud y prevencion de la enfermedad y vigilancia en salud publica a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente | Historia clinica DINAMICA. Notificaciones |
| Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa | Identifico el tipo de atencion requerida de acuerdo a las actividades propias de consulta externa | Toma de citologia, consulta de planificacion familiar , etc, registardas en informes de productividad y las historias clinicas |
| Elaborar las historias clínicas completas de acuerdo con la normatividad vigente | Elaboro las historias clinicas de formas clara, con los datos correspondientes según paciente teniendo en cuenta la normatividad vigente | Historia clinica |
| Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad. | Evaluo junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunida | Lista de chequeo. Auditoria de Historia clinic |
| Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente | Realizo la referencia , cuando se requiere, dentro de las estrategias de redes de servicios de salud de acuerdo a normatividad vigente | Historias clinicas, ReferenciaHistorias clinicas, Referencia |
| Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad. | dentifico necesidades y participo en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad | Notificaciones |
| Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio. | Lidero buenas practicas de comunicación para prestar una buena atencion con calidad en de la articulacion con el equipo de trabajo ( medicos y auxiliares | Articulacion con equipo de trabajo |
| Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución | Participo en el anàlisis de la informacion y demanda de servicios de salud del àrea de influencia , proponiendo alternativas de solucion | Acta ULC |
| Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad. | Participo en la elaboracion y dilingenciamiento de manera clara, completa y oportuna de los instrumentos que me sean encomendados para mi actividad | Historia clinica |
| Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio | aplico lineamientos, normas, guias y protocolos que garanticen la adecuada prestacion del servicio | Atencion consulta externa |
| Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio. | Reporto oportunamente las anomalias en la prestacion del servicio | Reporto oportunamente las anomalias en la prestacion del servicio |
| Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales | Realizo informes mediante la gestion realizada por medio de indicadores de productividad | Informes mensuales |
| 16. Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo | Realizo informes mediante la gestion riesgo | informes mensuales |
| Conocer y aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de Gestión Ambiental y manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual | Participo en la actualizacion de procesos y procedimientos inherentes a mi cargo | actas reuniones, firmada en cada actividad |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Asistir y Participar activamente en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute. | Conozco y aplico las normas de bioseguridad, plan de gestacion ambiental y manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecucion de las actividades propias del objeto contractual | practicas seguras, politica de seguridad del usuaria, politica ambiental, clasificacion de residuos |
| Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar. | Asisto y participo activamente en los procesos de actualizacion y fortalecimiento de competencias y a reunioes a que haya lugar, relacionadas con las actividades o proyectos que se ejecuten | Firma acta de cada actividad realizada : COVE PAI, ULC, UAT, RED MATERNO -PERINATAL, ETC |
| Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales | Realizo el ejercicio de autocontrol, autorregulacion y autogestion en las actividades desarrolladas, formulo y ejecuto las acciones preventivas y/o correctivas y/o pñan de mejoramiento a que haya lugar | Planes de mejoramiento |
| Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente | Planes de mejoramiento | Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente Planes de mejoramiento |
| Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada | Consulto e identifico con los diferentes profesionales cualquier tipo de novedad que crea pertinente según historia clinica de cada paciente. | Historia clinica |
| Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad | Estoy atenta a los indicadores de cumplimientos presentados por medio de socializaciones, ulc y conversatorios | Informes mensuales e informe de Productividad |
| Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas | Promuevo el cuidado y custodia del patrimonio institucional y respondo por los elementos bajo mi responsabilidad | Inventario de entrega de elementos, firma diaria |
| Revisar y notificar al lider el estado de las agendas de programación de servicio | Mantengo constante comunicación con las auxiliares de programas encargadas de la gestion posterior a la atencion para realizar la debida documentacion y archivo según requiera el programa Historia clinica, cadena de custodia, Libro de entrega de Historias | Historia clinica, |
| Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato | Historia clinica | En proceso |

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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 Controlada Subred Sur Occidente