

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ANA MARCELA RODRIGUEZ SAAVEDRA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012446862
CORREO ELECTRONICO:			marcella.rodriquezz97@gmail.com			CELULAR:		3163674819
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			URG CONSULTA URGENCIAS USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			316508043				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4805			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1865	FECHA	2025-09-17 13:39:31.000	NÚMERO DE CRP	39876	FECHA	2025-09-26 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-09			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,452,276				
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:						\$3,734,424		
VALOR EJECUTADO						\$1,452,276		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,452,276		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,282,148		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						39%		
El intervisor 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	
0	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO 52099480 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) 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.	Participo activamente en recibo y entrega de turno	Dinámica Notas de enfermería
2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Me adapto a los protocolos institucionales	Dinámica Notas de enfermería
3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informo al profesional de enfermería cambios importantes durante la atención del paciente	Notas de enfermería Comunicación con el equipo interdisciplinario
4) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Comunico al supervisor dificultades presentada	Reportes de eventos de seguridad Notas de enfermería Comunicación con el grupo de trabajo
6) 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.	Brindo información de salud que puede prevenir enfermedades futuras y o seguimiento del tratamiento en casa	Notas de enfermería Comunicación con el familiar y paciente
7) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Utilizo los implementos de bioseguridad entregados por la subred para la adecuada prestación del servicio y protección personal	Dinámica Notas de enfermería Desarrollo de la gestión
8) 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.	Brindo atención oportuna según requerimiento	Notas de enfermería Comunicación clara con el familiar y el paciente
9) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Realizo reportes de enfermería en sus correspondientes formatos y/o libros	Bitácora de procedimientos Libros de inventario Dinámica
10) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Diligencio documentos médico-legales sin tachaduras o enmendaduras y legibles	Dinámica Libros de inventario Bitácora de entrega de turno
11) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyo en el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	Notas de enfermería Atención integral
12) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de mis actividades y las entrego al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	suresoc
13) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Respondo por el carné institucional y elementos entregados para la correcta prestación del servicio	libro de inventario
14) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo activamente en las jornadas de capacitación	Reuniones presenciales Reuniones virtuales
15) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Dispuesta a notificar e implementar acciones de mejora en la prestación del servicio	Reportes de seguridad
16) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Almora Notas de enfermería
17) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la subred en actividades según requerimiento	Prestación de servicios en las diferentes unidades de la subred
18) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro actividades realizadas durante la prestación del servicio	Suresoc
19) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Hago entrega de constancia de afiliación y pago a seguridad social	Planilla Documento equivalente
20) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizo actividades según mi cargo	Prestación de servicios como auxiliar de enfermería

DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO
52099480
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