

					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:			KATHERINE HASBLEIDY VALENCIA TIMOTE					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		53102386
CORREO ELECTRONICO:			kata617@hotmail.com			CELULAR:		3004028193
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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570120055				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3410			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1621	FECHA	2025-08-11 11:43:31.000	NÚMERO DE CRP	36177	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-09-01			2025-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,063,136				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		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:						\$40,505,088		
VALOR EJECUTADO						\$35,441,952		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,063,136		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,063,136		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						88%		
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	
7983151498	\$2,025,254	\$253,157		\$324,041	3	\$49,335	\$626,533	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CINDY MALLERLY VARGAS PINILLA 1022336009 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
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el supervisor	1-Realizar cronograma de actividades mensual	1- cronograma de actividades
Ejercer apoyo técnico a la supervisión del personal enfermería de la sede (enfermeros, auxiliares de enfermería y camilleros)	1-Realizar acompañamiento en campo al personal profesional - auxiliar de enfermería y camillero pertenecientes a las unidades de cuidado intensivo de las subred.	1- capacitaciones, actas
Participar en las rondas de seguridad y auditorias programadas en la sede	1. Participar de las rondas de seguridad programadas en las unidades de cuidado intensivo respectiva	1- asistencia
Aplicar listas de cheque definidas para medición de adherencia a los procesos de autocontrol en los servicios asistenciales "	1-aplicar listas de chequeo de autocontrol definidas por enfermería	1- Lista de autocontrol
Liderar la implementación de acciones de mejora que correspondan al personal de enfermería de la sede	1- Dar respuesta a los planes de mejoramiento implementados en las unidades de cuidado intensivo relacionados con el cuidado por parte del personal profesional y auxiliar de enfermería.	1- actas, plan de mejoramiento individual, capacitaciones.
Participar en la elaboración, actualización e implementación de protocolos y procedimientos, con el fin de brindar calidad en la atención del usuario	Apoyar con la elaboración e implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos generados y actualizados generando adherencia del personal de enfermería.	1- Documentos y actas
Participar en los equipos primarios de acreditación	1-Asistir a las mesas de trabajo del equipo primario de unidad de cuidado intensivo programada mensualmente	1- asistencia
Participar en análisis de seguridad del paciente y sivegila, en los casos relacionados con enfermería"	1-Asistir a las unidades de analisis programadas por la direccion respectiva	1- asistencia

CINDY MALLERLY VARGAS PINILLA
1022336009
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