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:	Maria Fernanda rojas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033815633	
CORREO ELECTRONICO:	rojasmafe152@gmail.com				CELULAR:	3013105045	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91285829025				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3998			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2293	FECHA	2025-11-21 15:49:27.000	NÚMERO DE CRP	52922	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,005,524				
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:	$13,554,576
VALOR EJECUTADO	$13,554,576
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,005,524
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9490734732	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

Luz Dary Castro Herran
52456529
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. Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas	Educar al individuo, familia y comunidad en los aspectos de prevención, promoción, tratamiento de los principales problemas de salud que afectan la población del área de influencia	Historia clinica
2. Realizar las activities de enfermería asignadas por el profesional, siguiendo protocolos del servicio.	. Realizar las actividades programadas en el servicio de urgencias y hospitalización, teniendo en cuen	dinamica
3. Informar cambios en la evolución del paciente al profesional de enfermería.	Administrar medicamentos únicamente bajo supervisión y autorización estricta del profesional de enfermería, según manual de administración de medicamentos con el correcto registro e	dinamica –historia clinica
4. Informar cambios en la evolución del paciente al profesional de enfermería.	Entrevistar y preparar al paciente de acuerdo a la consulta e impartiendo la educación requerida	dinamica
5. Asesorar al paciente y familia sobre cuidados en casa y tratamiento ambulatorio.	Entrevistar y preparar al paciente de acuerdo a la consulta e impartiendo la educación requerida	dinamica
6. Aplicar procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Mantener sus respectivos servicios, consultorios y lugar de enfermería en orden y estricta limpieza, cumpliendo con los procedimientos de limpieza y desinfección	los procedimientos de limpieza y desinfección ins carpeta de sanetizacion
7. Orientar a pacientes y familiares sobre sus necesidades según normas y políticas.	Esterilizar, preparar y responder por el material, equipos y elementos completos dados a su responsabilidad y/o del servicio	formato de central de esteriliza
8. Registrar los diferentes reportes y documentos del servicio.	Administrar la dieta prescrita al paciente de acuerdo a normas técnico científicas	dinamica
9. Apoyar el cumplimiento de normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Colaborar en actividades intra hospitalarias y extra hospitalarias para el desarrollo de los programas de salud dela Institución	actas individuales
10. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de las actividades.	Participar en las acciones en vigilancia epidemiológica para situaciones que sean factor de riesgo para la población	actas
1. Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas		
2. Realizar las activities de enfermería asignadas por el profesional, siguiendo protocolos del servicio.		
3. Informar cambios en la evolución del paciente al profesional de enfermería.		
4. Informar cambios en la evolución del paciente al profesional de enfermería.		
5. Asesorar al paciente y familia sobre cuidados en casa y tratamiento ambulatorio.		
6. Aplicar procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad		
7. Orientar a pacientes y familiares sobre sus necesidades según normas y políticas.		
8. Registrar los diferentes reportes y documentos del servicio.		
9. Apoyar el cumplimiento de normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.		
10. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de las actividades.		

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Luz Dary Castro Herran
52456529
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