

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
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	2308	FECHA	2025-11-26 15:54:20.000	NÚMERO DE CRP	51987	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-11-01			2025-11-30	
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:	\$45,568,224
VALOR EJECUTADO	\$45,568,224
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,063,136
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
7992261670	\$2,025,254	\$253,157	\$324,041	3	\$49,335	\$626,533

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 ralacionados 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 elaboracion e implementacion de los formatos, protocolos, guias, 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 siviigila, 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