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	
		Fecha de aprobación	18/02/2016	
		Código	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DILMA YANETH MUÑOZ IBAÑEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	39.726.064							
CORREO ELECTRONICO:	andi801112@hotmail.com				CELULAR:	3143807011							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE12												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FLORALIA				SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE12J10	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO POPULAR				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	230033114638								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6176-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	1052	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	38764	FECHA	19/09/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	10	2020		31	10	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.678.500									
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES : 180 HORAS LABORADAS

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$2.428.230
VALOR EJECUTADO	$2.238.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.678.500
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$190.230
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

e verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios eriores a $2,194,508 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
1032457199	$877.803.00	$109.800	$140.500	3	$21,400	**$271.400**

ado en Bogotá a los días ( )del mes de OCTUBRE del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JORGE ENRIQUE SOLER
NOMBRE y FIRMA DEL REFERENTE DE ENFERMERIA:

Yaneth Muñoz CC 39726069

DILMA YANETH MUÑOZ IBAÑEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2018	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FLORALIA		**Sede:** KENNEDY							
No. DE CONTRATO:	6176-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**
			1	10	2.020		31	10	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DILMA YANETH MUÑOZ IBAÑEZ		**C. C.**	39.726.064		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __ NO ____ **Servicios:** SI _X_ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
ACTIVIDADES BÁSICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades -2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.-3 Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente -4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.-5.Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. -6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.-7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.-8 Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. -9. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.-10. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	100%	1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Realizar procedimiento basicos de enfermeria a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para examenes especiales y/o medios diagnosticos 4-Asistir al paciente en sus actividades basicas	1-Anecdotario 2-Bitacora de procedimientos 3-Bitacora de procedimientos 4-Bitacora de procedimientos
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.-12.Registrar en	100%	1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronologicamente	1-Lista de verificacion
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	100%	1-Realizar recibo y entrega de turno	1- Libro de recibo y entrega de turno con asignacion diaria
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACION SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 17. Atender las necesidades del equipo de trabajo.-18.Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.-19.Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, unto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.-20. ratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga ación por razón de su cargo.-21. Cumplir con las disposiciones que sus eriores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los uerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	100%	1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1-Bitacora y/o lista de verificacion
DEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar los principios de ica aséptica.-23. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el ejo de fluidos.-24. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y ridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando edimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los s de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia ea de mantenimiento.	100%	1-Usa los elementos de proteccion personal 2-Realiza aseo y desinfeccion de camas,camillas e inmobiliario de paciente	1-Anecdotario 2-Lista de verificacion aseo y desinfeccion
EJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FISICOS, INSUMOS, EQUIPOS E TIFICACION: 25. Vigilar e informar faltantes del inventario.-26.Mantener el limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.-27. Velar por la ada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos ientos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus ades contractuales.-28. Portar el Carnet de la institución durante la ión de servicio según los parámetros de la institución.29. Salvaguardar nes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y ando los formatos establecidos para esta función. -30. Gestionar de a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, os o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo.-31.Utilizar los y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información da en forma exclusiva para los fines que correspondan.	100%	1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato 2-Custodia historias clinicas de pacientes asignados	1-Libro de inventario 2-Registro del traslado de historias clinicas de la unidad
TACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: r a todas las capacitaciones programadas por la institución. 32, r enel diagnóstico de necesidades de capacitación al interior de su área, ostenor realización.	100%	1-Asiste a las capacitaciones programadas en la USSK	1-Formato de asistencia capacitacion

VACIONES: 180 HORAS LABORADAS

A PAGAR (Número y letras): $1.678.500 (un millón seiscientos setenta y ocho mil quinientos pesos MCTE)

DILMA YANETH MUÑOZ IBAÑEZ CC 39726064

NOMBRE y FIRMA DEL REFERENTE DE ENFERMERIA JORGE ENRIQUE SOLER

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-08, 04:39:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032457199

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816704880

PAGADO 08/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DILMA JANETH MUÑOZ IBAÑEZ	**Dirección**	CR 1A #9 A - 14
Documento	CC39726064	**Teléfono**	3143807011
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Ciudad	SIBATE	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	1		

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
39726064	DILMA YANETH MUÑOZ IBAÑEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 877.803	$ 109.600	2.436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 0	$ 271.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DILMA YANETH MUÑOZ IBAÑEZ

C.C 39.726.064 DE SIBATE

La suma de Un millón seiscientos setenta y ocho mil quinientos ($1.678.500) pesos por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE FLORALIA DE LA USS KENNEDY, durante el periodo de 1 de octubre al 31 de octubre del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6176-2020.

DILMA YANETH MUÑOZ IBAÑEZ

C.C 39.726.064 DE SIBATE

CUENTA DE AHORROS BANCO POPULAR

NUMERO 230033114638

Escaneado con CamScanner