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:	Farides Ivonne Paez Sossa								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	45459106			
CORREO ELECTRONICO:	faroinst@gmail.com				CELULAR:	3132913368			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ESTERILIZACION OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE10N05	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62427110384						PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2786			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2756	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2026-01-01		2026-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,158,960					
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:	$49,908,060
VALOR EJECUTADO	$45,718,540
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,158,960
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,189,520
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
9496738478	$1,663,584	$207,948	$266,173	3	$40,525	$514,646

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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
Realizar actividades como profesional de salud, con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred.	Referente de esterilizacion	Seguimiento al proceso de esterilizacion en las centrales de esterilizacion de la subred Sur Occidente
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.	Asistencia a ls comités de IAAS, Comité de seguridad del paciente Comité de gestión del riesgo Comité de tecnovigilancia Equipos primarios de hospitalización y de cirugía y mesas de autoevaluacion de ambiente fisico Recorrido y seguimiento de los procesos de buenas prácticas en esterilización en la central de esterilización de la subred suroccidente	Acta de asistencia y listado firmas
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	ropuse acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	Seguimiento a las centrales de esterilización revisando las actividades de las area de esterilizacion (acta de reunion y listado de firmas)
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor.	Elaboro informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su supervisor	Entrego informe de actividades de acuerdo a mi perfil a mi supervisor de contrato
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otras.	Apoyo la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de control y entidades responsables de pago, entre otra	e realizo seguimiento con el equipo de seguridad del paciente e IAAS en el hospital occidente de Kennedy (acta y listado de reuniones)
Asesorar y participar en los diferentes comités institucionales	Participo en los diferentes comités institucionales	Asistencia al comite de infecciones con presentacion de los indicadores Asistencia al comité de tecnovigilancia mes de octubre, comité de seguridad de paciente
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra-institucionales.	Apoyo a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionale	Se realiza evaluacion de insumos y dispositivos relacionados con la central de esterilización e instrumental quirurgico
Impartir instrucciones al personal a cargo.	Entrego instrucciones al personal a cargo	Se realiza en todas las centrales de esterilización de la subred la socialización de los eventos de seguridad presentados relacionados con el servicio y las acciones de mejora
Velar por el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Superviso el registro de los procedimientos, actividades e intervenciones y todos aquellos necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se aplica lista de chequeo "Seguimiento a la adherencia de los procesos de Esterilización"
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Doy a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Se realizan actividades de acuerdo a la programación semanal y la asistencia a reuniones programadas por planeador
Cumplir con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato.	Cumplo con los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato	Se realizaron acciones de mejora entregadas por seguridad del paciente
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área.	Genero acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área	Realizo listas de autocontrol por areas de esterilizacion con el fin la adherencia de los procedimientos
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad.	Participo en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de calidad	Se realiza trazabilidad de indicadores institucionales de la central de esterilización del mes de noviembre, y se realiza informe del segundo trimestre del año 2025
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciamiento de actas de Reunión, formatos de la central de esterilización
Ejercer la supervisión de los contratos que le sean designados.	No aplica	No aplica
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución.	Diseño estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permita medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución	Se reviso el impacto generado por evento de seguridad al servicio, retificando que se debe realizar la revision de los dispositivos en el recibo y entrega desde salas de cirugia a la centra

Copia Certificada Subred Suroccidente

Promover el uso racional de los recursos asignados al área.	Promuevo el uso racional de los recursos asignados al área	Se realiza proyección del pedido de insumos mensual y el control del gasto en las centrales
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Participo en los equipos de mejoramiento primarios de Hospitalario y cirugía, equipo de autoevaluación de ambiente físico y Tecnovigilancia
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Entrega de indicadores mensuales e informe del cuartotrimestre de 2025
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participo en los encuentros de aprendizaje continuo a los cuales sea convocad
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se realizan los eventos de seguirdad que se presenten en las centrales como también participo en los análisis de cada uno con el equipo de seguridad del pacient
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Doy a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Se realizan actividades de acuerdo a la programación semanal y la asistencia a reuniones programadas por planeador
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No aplica	No aplica
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Planilla mes de diciembre
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Actividades a las cuales sea asignada de acuerdo a mi objeto contractua
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Desarrollo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual	Acompañam

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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