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:	LEIDY LAURA ZAMBRANO TORO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012428499		
CORREO ELECTRONICO:	lei.dyzam39@hotmail.com				CELULAR:	4495006		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS VILLA JAVIER				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA35A38	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	882055783					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1333			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	11938	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-02-01		2026-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,793,284						
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:	$15,173,136
VALOR EJECUTADO	$3,793,284
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,793,284
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,379,852
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
949950157	$1,259,280	$157,410	$201,485	3	$30,676	$389,571

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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 consulta de enfermería, estableciendo diagnósticos y prescripción del tratamiento acorde a los protocolos, procesos y procedimientos institucionales	intervenciones de medicina realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica	Excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro
Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, dando cumplimiento al curso de vida, de acuerdo con resolución 3280 de 2018	intervenciones de enfermeria realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica	excel de produccion del mes en el que este generando la cuenta de cobro
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred	intervenciones de enfermeria realizada acorde a la necesidad del usuario registradas en HCL dinamica tambien demanda inducida en salas de espera	excel con la concertacion de agendas del mes
Ejercer el autocontrol, la autorregulación y la autogestión en las actividades desarrolladas, con el fin de dar cumplimiento a las metas de rendimiento y productividad, incluyendo la reposición de inasistentes	se realiza autocontrol por plantilla de excel	plantilla de autocontrol del mes
Formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas, así como los planes de mejoramiento a que haya lugar, en el desarrollo de sus actividades	El dia 16/02/2026 se tuvo reunion con equipo ALFA en donde nos socializaron la auditoria por parte de capital salud, Donde en la historia clinica auditada tuvo un 92,6% por parte de capital salud	historias clínicas con registros adecuados acordes a las recomendaciones obtenidas en el mes como: mejoras: 1. Colocar en historia clinica como la madre percibe el estado de salud del nino 2. si no trae carnet de vacunacion no se debe llenar la lista de verificacion de las vaunas 3. actualizar los antecedentes del paciente
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado.	Se realizaron 286 de consultas para darle cumplimiento del indicador de rendimiento y produccion con cohorte al 23/02/2026 se tiene 286 de consultas con un porcentaje de rendimiento de 67,2%	Se anexa el informe de produccion o formato de seguimiento
Aplicar plan de contingencia institucional en caso de caida del sistema utilizando los formatos institucionales.	En el transcurso del mes no se realizaorn formatos de plan de contigencia.	no se presento formatos de plan de contigencia en este mes
Reportar los eventos de notificación obligatoria dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para los casos de SIVIGIL	Realizar fichas de notificacion obligatoria (SIVIM,SISVECOS,SILVELCE,VESPA,SISVAN)	No se realizaron fichas de notificacion obligatoria ya que no se presentaron casos para reporte.
Aplicar los lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio, cumpliendo con los lineamientos y estándares definidos para la adherencia a los documentos institucionales	Se realizaron las actividades acorde a los protocolos institucionale	Resultado de acuamanos
Realizar entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades	Se realiza entrega de informe del mes de febrero	Anexar informe del mes de febrfero (drive)
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	En el mes de febrero 2026 se participo en las reuniones convocadas (RED MATERNA-EAC-NSC-CAPACITACIONES)	Actas de asistencia a las reuniones programadas
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, así como utilizar los aplicativos institucionales de mesa de ayuda, Almera y reporte de sucesos de seguridad	se realiza solicitud de mantenimiento o fallas en el sistema por medio de ticket anexar en pdf los ticket realizados a su nombre y codigo del suceso o sucesos de seguridad reportados en el mes que esta ejecutando la cuenta de cobro .	reporte de sucesod e seguridad en el mes de febero 2026: codigo 97364
Garantizar la custodia de la información y la adecuada gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas	se entrega consentimientos informados de toma de citllogias, inserciones o retiros de DIU de cobre, y pruebas rapidas de vih realziadas en consulta de enfermeria a gestion documental
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios concertados, así como informar cualquier situación de fuerza mayor que le impida asistir a la consulta	evision de agerndas de manera diarias , cuando se presentan novedades se informa al lider	no se presentan notificacion de agendas ni cambios a la lider de la unidad
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, según los requerimientos de la Subred; cumpliendo a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Durante el mes febrero 2026 se dio cumplimiento a las normas del SOGC	Anexo agenda del mes de febero
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Velo y respopndo por los elementos que estan bajo mi supervision durante la prestacion del contrato	Durante el mes se cuenta con los activos fijos a mi nombre
Realizar los procedimiento acorde a los protocolos intitucionales, cumpliendo con el correcto diligenciamiento y educacióna al usuario del consentimiento informado en los casos que aplique	En el mes de febero 2026 hasta la fecha (23/02/2026) se entregaron 63 consentimientos informados	Anexar el formato d ela relacion de los consentimientos informados entregados en el mes
Realizar supervisión y acompañamiento en el servicio vacunación en la unidad asignada.	Realizar acompañmiento y retroalimentacion a las auxiliares asiganadas sobre el proceso PAI	Acta de asistencia tecnica de pai y demadna inducida intramural

Copia Controlada Subred Suroccidente

Realizar el proceso de limpieza y desinfección entre paciente y paciente en el consultorio asignado; asi como usar adecuadamente el uniforme, portar el carné de identificación y mantener una presentación personal adecuada.	Realizar el proceso de limpieza y desinfeccion entre paciente y paciente con su debido registro , en el consultorio asignado, de igual manera garantizar el uso de la bata blanca (sin escudos o nombres de otras instituciones) en consulta y hacer uso del carne institucional	formatos en pdf del mes de limpieza y desinfeccion
Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Instituciona	Brindo un trato digno y humanizado durante la consulta	no se presnetaron quejas o felicitaciones en el mes de febrero 2026
Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios.	En el mes de febrero 2026 se realizo 1 reporte de seguridad a la fecha del 23/02/2026	Anexo reporte de suceso de seguridad
Adjuntar mensualmente la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales, en la cuenta de cobro a través del aplicativo Suresoc	Realizo pago de los aportes de seguridad social	Adjunto planilla del pago reportado en el mes febrero 2026
Realizar las demás actividades que le sean asignadas, acordes con el objeto del contrato	Realizo las demas actividades que me sean asignadas por el supervisor	Resumen de entrega de unidad de analisis

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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