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 VALENTINA CHAUX							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001216823		
CORREO ELECTRONICO:	titinachaux@hotmail.com				CELULAR:	3108720505		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11I05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24114798125					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5209			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	299	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,143,836				
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:	$9,266,904
VALOR EJECUTADO	$2,143,836
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,143,836
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,123,068
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	23%

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
92588695	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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
Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Se hace recibo y entrega de turno con todo el grupo interdisciplinario.	Diligenciar formato de entrega y recibo de entrega de turno, realizar registros en dinámica.
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Se realizan procedimientos básicos de enfermería	Se realizan procedimientos básicos de enfermería
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Informar a jefe de turno sobre dificultades que se presenten durante la atención del paciente.	Informar a jefe de turno sobre dificultades que se presenten durante la atención del paciente.
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	del tratamiento ambulatorio. Retroalimentar a paciente y familiar sobre ordenes de egreso	del tratamiento ambulatorio. Retroalimentar a paciente y familiar sobre ordenes de egreso
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario
Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario	Utilizar elementos de protección personal para brindar la atención al usuario
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.	Realizar registro donde se evidencia que fueron utilizados los elementos de protección persona.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	vRegistrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Diligenciar las bitácoras indicadas por facturación.	Diligenciar las bitácoras indicadas por facturación.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	vSe participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.	vvvSe participa en asegúrate del mes_ guía buenas práctica de prevención ulceras por presión servicios de hospitalizacion y urgencias.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO**, identificada con **CC** número **1001216823**, aportó por **MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO**, identificado(a) con **CC** número **1001216823** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **92588695** para el periodo de salud **2025-12** y pensiones **2025-12** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$1.423.500	0,02436	3	$34.700	Diciembre - 2025	92588695	05/01/2026	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Diciembre - 2025	92588695	05/01/2026	N
Salud	EPS002	Salud Total EPS	800130907	57	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Diciembre - 2025	92588695	05/01/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Enero de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Medellín, 27 de enero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO identificado(a) con C1001216823 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10012168232602729683

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.18

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

La suma de DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS (2.143.836) PESOS MCTE, por concepto de PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL HOSPITAL TINTAL, durante el periodo del 01 al 31 de ENERO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No. 5209-2025

DEBE A:

MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO

C.C. 1.001.216.823 DE BOGOTA

Valentina Chaux

MARIA VALENTINA CHAUX CAMPO

C.C. 1.001.216.823 Bogotá

CUENTA DE AHORROSBANCO CAJA SOCIAL

NUMERO241 1479 8125