

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			yurany caterin jajoy herrera					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010222415
CORREO ELECTRONICO:			yuranycaterinjajoyherrera18@gmail.com			CELULAR:		3115510849
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			OTROS ENFERMERÍA JOSE MARIA CARBONELL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA28N04	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24047144462				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1455			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	12055	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-03-01			2026-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,347,320				
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:						\$9,389,280		
VALOR EJECUTADO						\$4,694,640		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,347,320		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,694,640		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						50%		
El intervisor 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		
1079548628	\$938,928	\$117,366	\$150,228	3	\$22,872	\$290,467		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
Maritza Milena Mejia Lozano 52467645 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
1. Realizar seguimiento a las diferentes rutas establecidas por la subred Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardio cerebrovascular, ruta de cáncer, ruta de alteraciones nutricionales, ruta enfermedades respiratorias, ruta de sustancias psicoactivas.	• CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROCESOS DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE	• CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROCESOS
2. Brindar información al usuario con respecto a los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida.	• REALIZAR ORIENTACION A LOS PACIENTES	• BRINDAR INFORMACION PERTINENTE A USUARIOS
3. Realizar la notificación inmediata y semana de eventos de interés en salud pública con la debida precritica	REALIZAR NOTIFICACION DE LOS EVENTOS	• DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS
4. Asistir a COVE local de SIVIGILA y sus subsistemas y socializarlo a su equipo de trabajo.	• ASISTENCIA AL COVE Y REALIZAR SOCIALIZACION AL EQUIPO DE TABAJO	ASISTIR A LA REUNIONES CONVOCADAS POR SIVIGILA
5. Responder por lo inventarios de los consultorios a su cargo al igual que el diligenciamiento de seguimiento diario de este.	CUMPLIR Y RESPONDER POR LOS INVENTARIOS DE LOS CONSULTORIOS A CARGO	• RESPONDER POR ELEMENTOS DE ACTIVIDADES ASIGNADAS
6. Verificar el diligenciamiento completo de la agenda de cada uno de los profesionales.	DILIGENCIAMIENTO COMPLETO D LAS AGENDAS	CUMPLIR CON EL AGENDAMIENTO DE LOS PORFESIONALES
7. Dotar los consultorios de elementos médico quirúrgicos, papelería e Historias Clínicas necesarios para la realización de la consulta.	REALIZAR LAS DOTACIONES A LOS CONSULTORIOS PARA LAS CONSULTAS.	VERIFICAR QUE LOS CONSULTORIOS ESTEN DOTADOS PARA REALIZAR LA CONSULTA
8. Realizar limpieza y desinfección de los consultorios y equipos biomédicos.	REALIZAR DESINFECCION DE LOS CONSULTORIOS	CUMPLIR CON LA LIMPIEZA DE DESINFECCION DE LOS CONSULTORIOS
9. Asistir a reuniones programadas por la E.S.E.	IMPORTANTE ASISTENCIA A LA REUNIONES CONVOCADAS	CUMPLIR CON LAS REUNIONES PROGRAMADAS
10. Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con la Subred.	GUARDAR INFORMACION YA SEA RELACIONADA CON LA SUBRED	MANTENER ABSOLATA REVER SOBRE LA INFORMACION DE LA SUBRED
11. Conocer y aplicar los lineamientos con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetos generales y específicos.	APLICAR LOS LINEAMIENTOS Y GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO	CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS
12. Dar un trato humanizado a nuestro s usuarios en términos de calidez , seguridad, vocación de servicios , equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia , integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia.	TRATO HUMANIZADO A TODOS LOS USUARIOS	DAR UN TRATO HUMANIZADO A TODOS LOS USUARIOS
13. Participar en los procesos de habilitación y acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	• APOYAR EN LAS ACTIVIDADES INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	• REALIZAR APOYO EN LAS ACTIVIDADES SEGÚN REQUERIMIENTOS
14. Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras	REPORTAR LOS EVENTOS ADVERSOS QUE SE PRESENTEN	REPORTAR LAS EVENTRO ADVERSOS COMO REACCIONES ADVERSAS
15. Participar activamente en la programación de actividades a las que sea convocado.	• ACTIVA PARTICIPACION EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION	• PARTICIPAR EN JORNADAS A LOS CUALES SEA CONVOCADO
16. Presentar al supervisor la planilla de pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 783 de 2002.	• ENTREGAR CONSTANCIA AFILIACION Y DE SEGURIDAD SOCIAL	• ENTREGAR CONSTANCIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
17. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	• CUMPLIR CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS DE ENFERMERIA	• DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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