

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 6 / 2020

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA MEJIA CARREÑO

C.C 1.026.578.062 DE BOGOTA D.C

La suma de 1.593.180 (un millón quinientos noventa y tres mil ciento ochenta pesos MCT), por concepto de prestación de servicios en el área Asistencial como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el servicio de **URGENCIAS** en la unidad **USS PATIO BONITO TINTAL** durante el periodo de 01 al 30 de JUNIO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1310-2020


MARIA ALEJANDRA MEJIA CARREÑO

C.C 1.026.578.062 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 23787574599

 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 TESORERÍA		Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
			Fecha de aprobación	15/02/2018	
			Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA														
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MARIA ALEJANDRA MEJIA CARREÑO										
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1026578062 ✓					
CORREO ELECTRONICO:				alejamejia2214@gmail.com				CELULAR:		3022107490				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KE11 ✓						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				URGENCIAS ✓				SEDE:		TINTAL ✓				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		KE11B05	100											
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				23787574599				PENSIONADO		No				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1310-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5 DE 5 ✓	
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	22243	FECHA	30/04/2020 ✓

OBJETO DEL CONTRATO:				AUXILIAR DE ENFERMERIA ✓							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					1	6	2020		30	6	2020

VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.593.180 ✓							
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%							

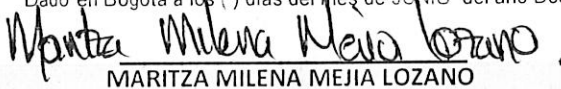
OBSERVACIONES: 180 HORA MES ✓

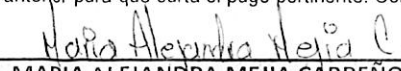
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$10.196.352 ✓
VALOR EJECUTADO	\$8.337.642 ✓
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1.593.180 ✓
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$1.858.710 ✓
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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 \$2,194,508 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9405916585 ✓	\$877.803	\$109.800	\$26.400	3	\$21.400	\$157.600 ✓

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


 MARITZA MILENA MEJIA LOZANO
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR


 MARIA ALEJANDRA MEJIA CARREÑO
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04/02- FO-0003	

Ubicación del Servicio:	URGENCIAS	Sede:	TINTAL						
No. DE CONTRATO:	1310-2020	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>6</td> <td>2020</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	1	6	2020
Día	Mes	Año							
1	6	2020							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ALEJANDRA MEJIA CARREÑO	C. C.	1,026,578,062						
		DE	Bogotá						

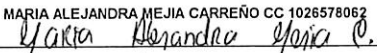
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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.	95%	1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos. 4-Asistir al paciente en sus actividades básicas	1-Anecdotario. 2-Bitácora de procedimientos. 3-Bitácora de procedimientos. 4-Bitácora de procedimientos
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMIENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.-12 Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 13. Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su nombre y sello.-14 Custodiar y cuidar la documentación e información que en su cargo conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebida. 15. Elaborar guías, informes, protocolos u otros informes solicitados en el cumplimiento de sus actividades.	95%	1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente	1-Lista de verificación
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	96%	1-Realizar recibo y entrega de turno	1- Libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACIÓN 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, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.-20. Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo.-21. Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	95%	1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1-Bitácora y/o lista de verificación
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar los principios de técnica aséptica.-23. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.-24. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.	95%	1-Usa los elementos de protección personal. 2-Realiza aseo y desinfección de camas, camillas e inmobiliario de paciente.	1-Anecdotario. 2-Lista de verificación aseo y desinfección
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FÍSICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACIÓN: 25. Vigilar e informar faltantes del inventario.-26 Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.-27. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.-28. Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parámetros de la institución.-29. Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y controlando los formatos establecidos para esta función. -30. Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, reintegros o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo.-31.Utilizar los bienes y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información reservada en forma exclusiva para los fines que correspondan.	95%	1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato. 2-Custodia historias clínicas de pacientes asignados.	1-Libro de inventario. 2-Registro del traslado de historias clínicas de la unidad.
CAPACITACION, EDUCACION CLINICA E INVESTIGACION PERMANENTE: 31. Asistir a todas las capacitaciones programadas por la institución. 32. Participar en el diagnóstico de necesidades de capacitación al interior de su área, para su posterior realización.	92%	1-Asiste a las capacitaciones programadas en la USSTINTAL	1-Formato de asistencia de capacitación

OBSERVACIONES: 180 HORA MES

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1,593,180 UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS

MARIA ALEJANDRA MEJIA CARREÑO CC 1026578062  NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:	 MARITZA MILENA MEJIA LOZANO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:
--	---

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Claudio Hernández C.
 C.C. 65778124
 Enfermero Jefe Sinu

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026578062		MEJIA CARREÑO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av cli 63 #103a 20 apto piso 2	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2020-05	64126521	1	2020/06/12	2020/06/02	0	\$157,600

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$26,400	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$21,400	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$109,800	\$0
TOTAL				1	\$157,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026578062		MEJIA CARRENO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av cil 63 #103a 20 apto piso 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4337080	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2020-05	641226521	9405916585	2020/06/12	2020/06/02	BANCOLOMBIA
					0
					\$157,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$877,803	\$26,400			\$109,800			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$877,803	\$26,400			\$109,800			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)										\$877,803	\$26,400			\$109,800			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	
1	CC 1026578062	MEJIA MARIA	230201	30		\$26,400	EPS008	30		\$109,800		0		\$0		14-11	30	\$21,400	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$877,803	\$26,400			\$109,800			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0	



Colombia Compra Eficiente

Autenticación de usuario

UTC -5 12:08:40
MARIA ALEJANDRA M...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda (?)

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

7 Ejecución del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	1310-02.pdf	1310-02.pdf	Proveedor	Descargar
☐	1310-03.pdf	1310-03.pdf	Proveedor	Descargar
☐	1310-04.tif	1310-04.tif	Proveedor	Descargar
☐	1310-05.pdf	1310-05.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Colombia Compra Eficiente

Ayuda contratista de compras

UTC -5 12:08:58
MARIA ALEJANDRA M...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda (?)

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☐ No

7 Ejecución del Contrato

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	2073-02.pdf	2073-02.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-03.pdf	2073-03.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-04.pdf	2073-04.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-05.pdf	2073-05.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-06.pdf	2073-06.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-07.pdf	2073-07.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-08.pdf	2073-08.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-09.pdf	2073-09.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-01.pdf	2073-01.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-10.pdf	2073-10.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-11.pdf	2073-11.pdf	Proveedor	Descargar
☐	2073-12.pdf	2073-12.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >