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:	JESSICA PAOLA CASTAÑEDA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030545541		
CORREO ELECTRONICO:	jessica.he1@outlook.es				CELULAR:	3114283050		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS LA ESTACIÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA29A38	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550007500885897				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	3775			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	911	FECHA	2026-04-15 15:09:56.000	NÚMERO DE CRP	15832	FECHA	2026-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-04-16		2026-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,173,660						
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:	$3,520,980
VALOR EJECUTADO	$3,520,980
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,173,660
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
8368846510	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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 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 PROCEDIMENTOS YPROCESOS DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE	• CUMPLIR CON LOS PROCEDIMENTOS YPROCESOS
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
Realizar la notificación inmediata y semana de eventos de interés en salud pública con la debida prGecritica.	• REALIZAR NOTIFICACION DE LOS EVENTOS	• DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS
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
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
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
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
Realizar limpieza y desinfección de los consultorios y equipos biomédicos.	REALIZAR DESINFECCION DE LOS CONSULTORIOS	CUMPLIR CON LA LIMPIEZA DE DESINFECCION DE LOS CONSULTORIOS
Asistir a reuniones programadas por la E.S.E.	IMPORTANTE ASISTENCUIA A LA REUNIONES CONVOCADAS	CUMPLIR CON LAS REUNIONES PROGRAMADAS
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 ABSULATA REVER SOBRE LA INFORMACION DE LA SUBRED
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
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
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
Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras.	REALIZAR PROCEDIMENTOS CON MEDIDAS DE PROTECCION	EVITAR EVENTOS ADVERSOS
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
Presentar al supervisor la planilla de pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la ley 783 de 2002.	• ENTREGAR CONSTANCIA AFILIACION Y DE SEGURIDAD SOCIAL	• ENTREGAR CONSTANCIA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

ALBA EDITH LOPEZ
51770278
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