



ccidente.gov.co



4



		Versión: 3			
<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>		Fecha de aprobación: 2/15/2018			
		Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
NOMBRE DEL CONTRATISTA: yessica yomara martin rozo					
TIPO DE DOCUMENTO: C.C X C.E No. 1022442227					
CORREO ELECTRONICO: jessicayomara@hotmail.com		CELULAR: 3115806922			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO: URG OBSERVACIÓN USS OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE: SUBRED			
CENTRO DE COSTOS: Centro de costo KE10B02 % 100					
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA S.A		TIPO DE CUENTA: AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 550456000115620		PENSIONADO: NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
NÚMERO DE CONTRATO: 1843		VIGENCIA: 2026			
NÚMERO DE CDP: 293		FECHA: 2026-01-19 06:19:11.000		NÚMERO DE CRP: 12426	
FECHA: 2026-02-01 00:00:00.000					
OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE ENFERMERIA					
PERIODO CERTIFICADO: DESDE		FECHA INICIAL: 2026-04-01		HASTA: 2026-04-30	
FECHA FINAL: 2026-04-30					
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$2,323,440					
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:		\$10,289,520			
VALOR EJECUTADO		\$6,804,360			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$2,323,440			
VALOR A LIBERAR		\$0			
SALDO POR EJECUTAR		\$3,485,160			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		66%			
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: 9500061683		IBC DE COTIZACIÓN: \$908,526		APORTE A SALUD 12.5% IBC: \$113,566	
		APORTE PENSION 16% IBC: \$145,364		NIVEL ARL: 3	
		APORTE ARL: \$22,132		TOTAL APORTES: \$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.					
DIANA MARITZA BELTRAN BEJARANO 52099480 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					

		CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS			
OBLIGACIÓN		ACTIVIDADES		PRODUCTOS	
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.		1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2- Realizar procedimientos 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 ENMENDADURAS, 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.		1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente		1-Lista de verificación	



ccidente.gov.co



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	Sexo	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC-92240227	M	MARTIN RODRIGUEZ YOSHIDA	REDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 407 sur #16-10	BOGOTÁ BOGOTÁ D.C.	5011170
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2024-03	0224-03	12889922	PS0004-001	F	2024-03-01	2024-03-01	BANCO BPPA COLOMBIA S.A.

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
No.	Identificación	Razon Social	Codigo	Dia	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
					IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte	IBC	Aporte
<b>Total Afiliados (1)</b>														



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	Sexo	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC-92240227	M	MARTIN RODRIGUEZ YOSHIDA	REDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 407 sur #16-10	BOGOTÁ BOGOTÁ D.C.	5011170
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Valor		
2024-03	0224-03	12889922	PS0004-001	F	2024-03-01	2024-03-01	BANCO BPPA COLOMBIA S.A.

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CONTRIB	HIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS (1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION	232201	800,229,729	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL ADMINISTRADORAS (1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA	14-11	890,923,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS ADMINISTRADORAS (1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
Fluorfenar	095017	838,023,944	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$541,800</b>



occidente.gov.co



**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**YESICA YOMARA MARTÍN ROZO**

**C.C. 1.022.442.227 DE BOGOTA**

La suma de 2.323.440, por concepto de: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.E.S durante el periodo del 1 al 30 de Abril de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1843-2026**.

**Nombre de contratista**

**YESICA YOMARA MARTÍN ROZO**

**C.C. 1.022.442.227 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 456000115620**