

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CARMEN YURLENIS IBARGUE CORDOBA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52734094		
CORREO ELECTRONICO:	cayuico@hotmail.com			CELULAR:	3134462807		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		URG CONSULTA URGENCIAS USS 17 TRINIDAD GALÁN		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU41B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		451870047367			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		2053		VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	19674	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,655,360			
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:	\$15,434,280
VALOR EJECUTADO	\$7,966,080
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,655,360
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$7,468,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	52%

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
8641189205	\$995,760	\$124,470	\$159,322	3	\$24,257	\$308,048

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

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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
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 ADR CONTINUIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA	se realizan las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del pacient	se cumplen con los protocolos para a manejo y cuidado de pacien
REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA ASIGNADAS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS Y PROTOCOLOS DEL SERVICIO	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacien	se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativ
APLICAR LOS PROCEDIMIENTOS DE BIOSEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL,GESTIÓN AMBIENTAL Y CALIDAD	se lleva registro de atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestión
INFORMAR AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA LOS CAMBIOS EN LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE PARA TOMAR MEDIDAS OPORTUNAS EN EL MANEJO CLÍNICO DEL PACIENTE	se lleva registro de atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestión)
RETROALIMENTAR AL SUPERVISOR DIFICULTADES DEL PRECESO DE ATENCIÓN	se lleva registro de atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestión
ASESORAR AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE EL PLAN DE CUIDADOS EN CASA GARANTIZAR LA COMPRESIÓN DE LAS ÓRDENES MÉDICAS Y DAR CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO AMBULATORIO	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestiónse cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica
BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS PACIENTE Y SUS FAMILIARES CON RELACIÓN A SUS NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LAS NORMAS VIGENTES	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestión)
REJISTRAR LOS DIFERENTES REPORTES Y LIBROS PROPIOS DEL SERVICIO, DILIGENCIAR DOCUMENTOS PARA FACTURACIÓN,ESTADÍSTICA, LIBROS DE REJISTRO,EN FORMA LEGIBLE	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica
APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA SUBRED	se participa en la programación de actividades del área	se cumple con las horas establecidas y se participa en la actividades de desarrollo de la Unidad
ELABORAR INFORME MENSUAL SEBRE EL DESARROLLO Y AVANCE DE SUS ACTIVIDADES Y ENTREGAR LAS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA LA CERTIFICACIÓN	se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecidas por la Red
RESPONDER POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS Y ENTREGARLOS A LA PERSONA ENCARGADA EN CASO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecidas por la Re
PARTICIPAR EN LA JORNADAS DE CAPACITACIÓN,REUNIONES,Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO	se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servici
NOTIFICAR LAS FALLAS DE CALIDAD QUE SE PRESENTEN EN EL SERVICIO EIMPLEMENTAR LAS ACCIONES DE MEJORA DEFINIDAS PARA EL SERVICIO	se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	se cumplen con los protocolos para a manejo y cuidado de pacientes
CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA SUBRED, ADEMÁS DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS MISMOS	se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integrid	se diligencia legible completamente los formatos
APOYAR A LA SUBRED EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES	se diligencian en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integrida	se diligencia legible completamente los formato
REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA PRESENTACIÓN DEL SERVICIO,DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED	se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	se cumplen con los protocolos y normas establecid

ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILIACIÓN Y EL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES Y RIESGOS PROFESIONALES MENSUALMENTE	se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	se cumplen con los protocolos y normas establecida
<p>CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ 52705161 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente