

					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:			SARA VALENTINA ORTIZ ALVARADO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1011081609
CORREO ELECTRONICO:			Jalvarado1308@gmail.com			CELULAR:		3114172745
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			HOSPITALIZACION PEDIATRÍA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11105	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			70009859				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3930			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1019	FECHA	2026-04-23 16:17:23.000	NÚMERO DE CRP	17022	FECHA	2026-04-30 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,572,380				
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:						\$7,888,632		
VALOR EJECUTADO						\$2,572,380		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,572,380		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,316,252		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						33%		
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		
NUEVO	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA 35589089 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
v1) 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 dar continuidad del cuidado de enfermería.	Realizar reporte verbal y escrito del estado clínico, evolución y cuidados realizados por paciente.	Formato de entrega y recibo de turno firmado.
2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Administrar medicamentos, realizar curaciones y cuidados básicos según indicación	Administrar medicamentos, realizar curaciones y cuidados básicos según indicación
3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Notificar oportunamente signos de alarma o variaciones clínicas.	Notificar oportunamente signos de alarma o variaciones clínicas.
4) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Informar al supervisor sobre situaciones que afecten la calidad del servicio	Informar al supervisor sobre situaciones que afecten la calidad del servicio
5) Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	Educar al paciente y familia sobre tratamiento, cuidados y signos de alarma	Educar al paciente y familia sobre tratamiento, cuidados y signos de alarma
6) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Uso correcto de EPP y cumplimiento de protocolos institucionales.	Uso correcto de EPP y cumplimiento de protocolos institucionales.
7) Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Informar sobre procesos del servicio, derechos y deberes.	Informar sobre procesos del servicio, derechos y deberes.
8) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Actualizar libro de novedades y registros diarios	Actualizar libro de novedades y registros diarios
9) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Completar formatos asistenciales de manera clara y oportuna.	Completar formatos asistenciales de manera clara y oportuna.
10) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Participar en auditorías internas y aplicar protocolos.	Participar en auditorías internas y aplicar protocolos.
11) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Consolidar actividades realizadas durante el mes.	Consolidar actividades realizadas durante el mes.
12) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Custodiar equipos e insumos durante el turno y contrato.	Entregar actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. Custodiar equipos e insumos durante el turno y contrato.
13) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a jornadas institucionales y procesos de inducción.	Asistir a jornadas institucionales y procesos de inducción.
14) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Reportar incidentes o eventos adversos del servicio.	Reportar incidentes o eventos adversos del servicio.
15) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Reportar incidentes o eventos adversos del servicio.	Reportar incidentes o eventos adversos del servicio.
16) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Aplicar protocolos y lineamientos institucionales en la atención.	Aplicar protocolos y lineamientos institucionales en la atención.

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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