

					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:			jerson					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012340463
CORREO ELECTRONICO:			castrojerson345@gmail.com			CELULAR:		3204332194
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT MEDICINA GENERAL USS 17 TRINIDAD GALÁN			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU41A10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		NU COLOMBIA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO SA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			12035478				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4184			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2026-05-19 14:36:00.000	NÚMERO DE CRP	17506	FECHA	2026-05-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-05-24			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$995,760				
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:						\$10,013,740		
VALOR EJECUTADO						\$995,760		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$995,760		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$9,017,980		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						10%		
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		
0	\$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.								
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
DESARROLLAR Y CUMPLIR EL OBJETO DEL CONTRATO EN LAS CONDICIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, Y OBLIGACIONES DEFINIDAS EN EL PRESENTE MINURA, INCLUYENDO SU ANEXO	realizar actividades basicas de enfermeria	reforzar charlas a las maternas, programas de prevencion y promocion y cumplimiento de control de crecimiento y desarrollo
PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PERIODICAS PROGRAMADAS TANTO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, LOCALES Y DEL HOSPITAL CIANDO SEA EL CASO	brindar charlas a las maternas, programas de prevencion y promocion y cumplimiento de control de crecimiento y desarrollo	cumplimiento de protocolos de diferentes procedimientos asignado por la institucion
EJECUTAR LAS ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ENTREGADOS POR LA SDS Y POR EL HOSPITAL CONFORME CON EL OBJETO DEL CONTRATO	venopuncion-paso de sondas-asistir en suturas	reportar inmediatamente accidentes de trabajo cuando se presente
PRESENTAR CUANTO SE REQUIERA EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN EL FORMATO ESTABLECIDO POR LA SDS EL DIA 25 DE CADA MES DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR	reportar inmediatamente accidentes de trabajo cuando se presente	venopuncion-paso de sondas-asistir en suturas-toma de laboratorios clinicos
MANTENER ACTUALIZADO Y ORGANIZADO EN EL ARCHIVO INSTITUCIONAL CON TODOS LOS SOPORTES DE LA INTERVENCION BAJO SU RESPONSABILIDAD DEACUERO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	recibir y entregar turno-inyectologia curaciones uso	uso adecuado de tapabocas, guantes, gorro, polainas, bata, monogafas según necesidad
MANTENER ACTUALIZADO Y ORGANIZADO EN EL ARCHIVO INSTITUCIONAL CON TODOS LOS SOPORTES DE LA INTERVENCION BAJO SU RESPONSABILIDAD DEACUERO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE	cumplir con las normas de bioseguridad	verificar funcionamiento y almacenamiento de los diferentes equipos y elementos
PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS JONADAS DE SALUD PUBLICA PROGRAMADAS TANTO DE SDS COMO POR EL HOSPITAL	administrar medicamentos de acuerdo con la prescripción medica y la asignación de la enfermera jefe	administrar medicamentos de acuerdo con la prescripción medica y la asignación de la enfermera jefe
ELABORAR E IMPLEMENTAR LOS PROCESOS DE CALIDAD EN CADA ACTIVIDAD DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES RECIBIDAS POR EL HOSPITAL	administración de medicamentos según orden medica	registro en la historia clinica supervisado por la jefe de turno
DAR RESPUESTA OPORTUNA A LAS SOLICITUDES, QUEJAS, RECLAMOS TANTO INTERNAS COMO EXTERNAS CORRESPONSABLES A SU ACTIVIDAD	administración de medicamentos según orden medica	registro en la historia clinica supervisado por la jefe de turno
PRESENTAR PRE AUDITORIA Y AUDITORIA DE SU INTERVENCION ALISTANDO SOPORTES DEACUERDO A LAS FECHAS ESTIPULADAS POR LA FIRMA INTERVENTORA, SDS Y O HOSPITAL	administración de medicamentos según orden medica	registro en la historia clinica supervisado por la jefe de turno
FACILITAR LOS PROCESOS DE VEEDURIA CIUDADANA Y PARTICIPACION SOCIAL	tratar a los pacientes con respeto, comunicación, atendiendo sus necesidades	atención con calidad humana y satisfacción del paciente con la atención oportuna
EN CASO DE CONTINGENCIA Y EMERGENCIAS EN SALUD PUBLICA TENER DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS DEL DIA DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO	realizar el pago oportuno	copia del pago de aporte en salud y pension
EN CASO DE CONTINGENCIA Y EMERGENCIAS EN SALUD PUBLICA TENER DISPONIBILIDAD LAS 24 HORAS DEL DIA DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion	Formato diligenciado correctamente y oportuno
ENTREGAR MENSUALMENTE EL INFORME DE AVANCES Y LOS INFORMES NECESARIOS DE ACUERDO A LAS SOLICITUDES REALIZADAS POR EL HOSPITAL Y LA SDS	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion
INFORMAR OPORTUNAMENTE DE LAS DIFICULTADES Y DEFICIENCIAS QUE SE PRESENTEN EN EL DESPLIEGUE DE SUS ACTIVIDADES AL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA QUE SE PUEDAN TOMAR LAS MEDIDAS PERTINENTES FRENTE A ESTAS	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion
INFORMAR MENSUALMENTE DE LOS INSUMOS QUE SE REQUIEREN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS CON EL FIN DE LOGRAR SU GESTION OPORTUNA	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion
SOCIALIZAR LA INFORMACION QUE SE GENERE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DE REUNION QUE PARTICIPE EN EL MES	alinear los avances con propiedad	actas entregados
PRESENTAR AL AREA FINANCIERA, CUENTAS POR PAGAR Y AL SUPERVISOR DE LA ORDEN, COPIA DEL RECIBO DE PAGO MENSUAL DE LOS APORTES AL SSEN LOS PORCENTAJES QUE INDIQUE LA LEY PARA TAL FIN	realizar las actividades disuertas en el contrato	actividades realizadas
DILIGENCIAR INTEGRAL, OPORTUNA Y CON CALIDAD LOS INSTRUMENTOS NECESARIOS Y REQUERIDOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	informar sobre los que se requiere	se informa sobre los insumos requeridos
INFORMAR OPORTUNAMENTE LA SOLUCION DE SUSPENSIÓN, REINICIO, TERMINACION Y CUALQUIER NOVEDAD DEL CONTRATO AL SUPERVISOR	se realiza el aporte a eps y se entrega soporte adjunto	se cumple objetivo de contrato
ASISTIR A LAS REUNIONES Y OJORNADAS PROGRAMADAS POR EL HOSPITAL DEL SUR ESE TENDIENTES A ASEGURAR LAS METAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS MISMAS (INCLUYE INDUCCIÓN O RE-INDUCCIÓN) EN LA FECHA Y LUGAR QUE LE INDICARA LA OFICINA DE TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL	se informa con anterioridad los cambios	diligenciación de los formatos de manera correcta
EL CONTRATISTA DEBERA CUMPLIR SUS ACTIVIDADES CONFORME CON LAS METAS, INDICADORES Y TIEMPOS MENSUALES ESTABLECIDOS DE ACUERDO AL PERFIL	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion	información de cambios y novedades con anterioridad

PORTAR EL CARNET DE IDENTIFICACION DEL HOSPITAL, CUANDO SE TERMINE LA RELACION CONTRA ACTUAL ESTE DEBE SER DEVUELTO A LA OFICINA DE TALENTO HUMANO	cumplimiento de metas e indicadores del contrato	se cumple satisfactoriamente las metas
CUMPLIR CON LAS INDICACIONES EMITIDAS EN EL MANUAL DE BIOSEGURIDAD DE LA INSTITUCION Y MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS	se actualiza e informa sobre las indicaciones de bioseguridad	asistir a las capacitaciones y reuniones programadas por la institucion
EL CONTRATISTA DEBE OBLIGAR AL HOSPITAL A PRACTICARSE UN EXAMEN PRE-OCUPACIONAL Y ALLEGAR E CERTIFICADO RESPECTIVO AL AREA DE TALENTO HUMANO DENTRO DE LOS CINCO DIAS SIGUIENTES A LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 18 DEL DECRETO 724 DL 2013	se realiza examen ocupacional adjuntado en hoja de vida	examen ocupacional sin limitaciones , adjuntado en hoja de vida de ingreso
CUANDO EL CONTRATISTA SEA DESIGNADO SUPERVISOR DEBERA REPORTAR A MAS TARDAR EL DIA VENTINUEVE DE CADA MES LAS NOVEDADES DERETIRO PARA EFECTOS DE CANCELAR LA AFILIACION DE ARL. DE EFECTUARSE EL REPORTE, LOS GASTOS QUE OCASIONE LA CONTINUIDAD DE LA AFILIACION SERAN ASSUMIDOS POR EL SUPERVISOR	reportar oportunamente cambios	se reporta oportunamente cambios
LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE LA OFICINA JURIDICA CONSIDERE, PARA ESTE TIPO DE CONTRATACION	Cumplir con el horario establecido por la institucion	cumplir con el horario establecido por la institucion

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