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:	YORMARY ESCOBAR SANCHEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52172515	
CORREO ELECTRONICO:	yormarynegra@hotmail.com				CELULAR:	2994426	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG PROCEDIMIENTOS DE URGENCIAS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37B03	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4682007842				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1782			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	21796	FECHA	2026-05-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-03-01		2026-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,489,400				
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	$4,812,840
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,489,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,476,680
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

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
68083879	$929,376	$116,172	$148,700	3	$22,640	$287,512

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

carlos alberto corredor
1070020178
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
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.	Recibe y entrega el turno por paciente asignado e informa sobre la evolución y actividades realizadas para dar continuidad al cuidado.	Registro de entrega de turno diligenciado en el sistema o bitácora del servicio.
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Realiza las actividades de enfermería asignadas por el profesional, de acuerdo con los procedimientos y protocolos.	Notas de enfermería y registros de ejecución de procedimientos en la historia clínica.
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informa al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para la toma de medidas oportunas.	Reporte de novedades asistenciales consignado en la evolución del paciente.
Retroalimentar al supervisor las dificultades del proceso de atención.	Retroalimenta al supervisor sobre las dificultades presentadas en el proceso de atención.	Informe de novedades o acta de reunión de retroalimentación con la supervisión.
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa, garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad al tratamiento ambulatorio.	Asesora al paciente y familia sobre cuidados en casa y garantiza la comprensión de órdenes médicas.	Registro de educación al paciente y familia firmado o grabado en el sistema.
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Aplica los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Lista de chequeo de bioseguridad y reporte de correcta disposición de residuos.
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.	Brinda orientación a pacientes y familiares según políticas institucionales y normas vigentes.	Registro de atención al usuario o encuesta de satisfacción de orientación recibida.
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Registra los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Libros de registro del servicio (censo, insumos, etc.) debidamente diligenciados.
Diligenciar documentos para facturación, estadística y libros de registro en forma legible.	Diligencia documentos para facturación, estadística y libros de registro en forma legible.	Soportes de facturación y registros estadísticos entregados sin enmendaduras.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoya el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Reporte de cumplimiento de estándares de calidad asignados al área.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlo al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elabora informe mensual sobre el desarrollo de sus actividades y lo entrega para la certificación de cumplimiento.	Informe mensual de actividades detallado y radicado ante el supervisor.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responde por los elementos entregados y los entrega en caso de terminación del contrato.	Acta de inventario actualizada o acta de devolución de bienes institucionales.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participa en jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos convocados.	Certificados de asistencia o listados de participación en capacitaciones y reuniones.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifica fallas de calidad e implementa las acciones de mejora definidas para el servicio.	Reporte de incidentes y evidencias de aplicación de acciones de mejora.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conoce y da cumplimiento a los procedimientos de la Subred y apoya su implementación.	Reporte de adherencia a protocolos y manuales de procedimientos institucionales.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Apoya a la Subred en actividades interinstitucionales y extrainstitucionales requeridas.	Informe de actividades externas o registros de participación en jornadas de salud.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registra las actividades de prestación del servicio en el sistema de información de la Subred.	Reporte de actividad asistencial generado desde el software institucional.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega la constancia de afiliación y el pago de seguridad social mensualmente.	Planillas de pago PILA (salud, pensión y ARL) del mes correspondiente. CUENTA DE COBRO
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realiza las demás actividades asignadas acordes con el objeto del contrato.	Soportes documentales de las tareas adicionales ejecutadas por requerimiento.

Copia Controlada Subred Suroccidente

carlos alberto corredor
1070020178
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