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:	JOSE WILSON SERNA MOSQUERA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1077440946		
CORREO ELECTRONICO:	sernamosquerajose@gmail.com				CELULAR:	3213658448		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG OBSERVACIÓN PEDIÁTRICAS HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11B05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488447023778						PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	2048			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1147	FECHA	2026-05-14 15:17:19.000	NÚMERO DE CRP	21861	FECHA	2026-05-31 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:			$3,402,180				
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:	$11,949,120
VALOR EJECUTADO	$11,949,120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,402,180
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1082294969	$1,360,872	$170,109	$217,740	3	$33,151	$420,999

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

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.	Recibo y entrega de turno	Recibo y entrega de turno
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Recibo y entrega de turno	cumplir con actividades
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient
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	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacient
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
iligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualment	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente	Informar a la jefe de turno sobre cambios del pacienteInformar a la jefe de turno sobre cambios del paciente
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 las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.		
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.		
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención		
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		
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.		
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad.		
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.		
iligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.		
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento		
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.		
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.		
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.		
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.		
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.		

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

Copia Certificada Subred Suroccidente