

					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:			Yulitza margarita palacios cantillo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1023965417
CORREO ELECTRONICO:			palaciosyulitza@gmail.com			CELULAR:		4706438
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS 17 TRINIDAD GALÁN			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU41L07	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			42800038370				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2135			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1080	FECHA	2026-05-11 14:54:34.000	NÚMERO DE CRP	18216	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE LABORATORIO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,406,420				
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:						\$15,627,900		
VALOR EJECUTADO						\$12,861,900		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,406,420		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,766,000		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						82%		
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		
9504943514	\$1,028,952	\$128,619	\$164,632	3	\$25,065	\$318,317		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO 51955048 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
1. Apoyar la toma de muestra , procesamiento oportuno de exámenes básico y especializados	Realizo toma de muestras al 100% de los usuarios en las diferentes Upas asignadas según cronograma programado.	Realice toma de muestra de laboratorio al 100% de los pacientes que lo solicitaron en atención de consulta externa de PAPS Catalina CAPS Patio Bonito y CAPS Trinidad Galán (Fines de semana) según orden médica y el manual de toma de muestras del Laboratorio Clínico.
2. Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio	Recolecte las muestras previamente marcadas y ordenadas por el personal médico, hice el montaje correspondiente según protocolo manual de procedimientos.	Distribuí y organicé en bandejas y gradillas las diferentes muestras que traigo tomadas de las PAPS Catalina para la lectura por parte del personal profesional. Realizo montaje microscopía (orinas y coprológicos)
3. Diligenciar documentos para facturación. Estadística. Libros de registro, en forma legible	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación	No se generaron productos
4. Entregar el reporte de los resultados de laboratorio a los usuarios o en los diferentes servicios de la subred	Entrego resultados según horario establecido por la institución	Entregué a todos los Usuarios que se acercaron a reclamar resultados de acuerdo con la factura, y verificando los datos demográficos, se descargaron en el sistema según el procedimiento de resultado de la institución.
5. Brindar en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado	Suministro información verbal específica, de acuerdo a cada examen según protocolo, para una adecuada recolección de la muestra.	Se dio instrucciones a todos los pacientes de acerca de la correcta recolección de las muestras de Laboratorio Clínico y las recepciones de acuerdo al cumplimiento de las condiciones adecuadas y de la solicitud de la orden médica.
6. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Cumplo registrando oportunamente la información solicitada en los formatos que se manejan en el laboratorio clínico.	Diligencio diariamente los formatos que corresponden a PAPS donde tomo muestras, y la bitácora de seguimiento al riesgo y las no atenciones de las PAPS Catalina. Se entrega mensualmente
7. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlos al superior del contrato para la certificación de cumplimiento	Cumplo registrando oportunamente la información solicitada en los formatos que se manejan en el laboratorio clínico.	Diligencio diariamente los formatos que corresponden a las UPAS donde tomo muestras
8. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Leer manual de bioseguridad, y procedimientos relacionados con el manejo de residuos hospitalarios para aplicarlo en mi actividad diaria.	Realicé todas las actividades diarias aplicando las normas de bioseguridad para el manejo adecuado de residuos que se generan en el laboratorio clínico.
9. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y evento a los cuales sea convocado	Curso virtual de seguridad del paciente	Se realizó curso por intranet
10. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Aviso oportuno de la anomalía que se presente en la prestación del servicio al referente del área correspondiente	Reporto siempre cualquier situación de anomalía con mi Jefe inmediato para una mejor prestación del servicio.
11. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred. Además de apoyar la implementación de los mismos	Controlo mi trabajo, y efectúo los correctivos para el adecuado cumplimiento de mis resultados asumiendo mis responsabilidades, buscando el bien de todas las partes interesadas.	No tengo quejas presentadas por mis superiores en cuanto a la ejecución de este contrato
12. Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se porta carnet de identificación durante la jornada de trabajo	Porto el carnet y cumpla con lo estipulado en el contrato
13. Registrar las actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	Cuido y limpio los equipos y elementos que me son asignados para mi desempeño laboral.	Mantengo en óptimas condiciones los elementos para el uso diario de las PAPS 30 (centrífuga, baño serológico y nevera) y a su vez diligencio el registro de dichas limpiezas.
14. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgo profesionales mensualmente	Se presenta informe de cumplimiento de actividades copia de recibo de salud y pensión	Entrega de cuenta de cobro, aporte de salud pensión y ARL.
15. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	Compromiso con la prestación de servicios individuales cumpliendo con las políticas institucionales para dar resultados de laboratorio confiables y oportunos	Realizo las actividades que se me asigno el jefe inmediato según el contrato

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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