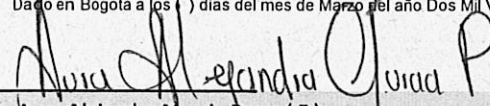
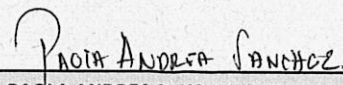
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PAOLA ANDREA SANCHEZ CARVAJAL											
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		1012396622						
CORREO ELECTRONICO:		sancheapao3978@gmail.com						CELULAR:		3218078071			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		TINTAL											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		HOSPITALIZACION						SEDE:		KE 11			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		KE1105	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:		AV VILLAS						TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		86995706						PENSIONADO					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGEN		2068-2021						N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 de 2			
NÚMERO DE CDP		30	FECHA		8/01/2021		NÚMERO DE CRP		12549	FECHA		31/01/2021	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA											
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
				1	3	2021			31	3	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$1.813.878											
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%						\$0			
OBSERVACIONES: 186 horas mes mas 12 horas adicionales													
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO													
CONCEPTO										VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$4.938.858			
VALOR EJECUTADO										\$3.462.858			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$1.813.878			
VALOR A LIBERAR										\$0			
SALDO POR EJECUTAR										\$1.476.000			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN										70%			
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:													
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2,271,315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.													
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARI	APORTE ARI	TOTAL APORTES							
8348486581	\$908.526	\$113.566	\$145.364	3	\$22.132	\$281.062							
Dado en Bogotá a los () días del mes de Marzo del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,													
 Aura Alejandra Murcia Perez (E) NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:										 PAOLA ANDREA SANCHEZ CARVAJAL NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA			

[Logo]	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	[Logo]
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA				Sede: KE11				
No. DE CONTRATO:	2068-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	3	2.021		31	3	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAOLA ANDREA SANCHEZ CARVAJAL				C. C.	1.012.396.622		DE	BOGOTÁ

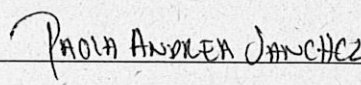
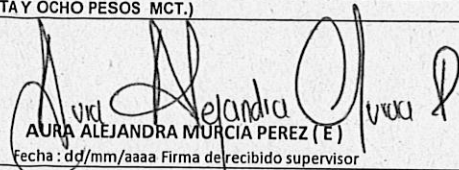
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE ENFERMERÍA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
ACTIVIDADES BÁSICAS: 1. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.-2.Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.-3.Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería, planeando y ejecutando cuidados de enfermería según necesidades y prioridades del paciente.-4.Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.-5.Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.-6.Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.-7.Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación, deambulación y traslados.-8.Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.-9. Realizar personalmente las actividades objeto del contrato para lo cual fueron contratadas y responder por el ejercicio de las actividades delegadas sin que quede exento de la responsabilidad que le incumbe por la correspondiente a sus subordinados.-10. Dedicar la totalidad del tiempo para el cumplimiento de sus actividades.	85%	1-Porta uniforme y elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades. 2-Realizar procedimiento básicos de enfermería a pacientes asignados. 3-Preparar paciente para exámenes especiales y/o medios diagnósticos 4-Asistir al paciente en sus actividades básicas	1-Anecdótico 2-Bitacora de procedimientos 3-Bitacora de procedimientos 4-Bitacora de procedimientos
REGISTROS OPORTUNOS SIN ENMENDADURAS, CRONOLOGIA, NOMBRE, FIRMA LEGIBLES Y VERACES: 11. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.-12.Registrar en	90%	1-Realiza registros en forma clara y ordenados cronológicamente	1-Lista de verificación
RECIBO Y ENTREGA DE TURNO: 16. Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.	93%	1-Realizar recibo y entrega de turno	1- Libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria
RELACIONES INTERPERSONALES, TRABAJO EN EQUIPO, COMUNICACIÓN ASERTIVA, HUMANIZACIÓN SERVICIO, NECESIDADES DEL EQUIPO: 17. Atender las necesidades del equipo de trabajo.-18.Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.-19.Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética de enfermería y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.-20. Tratar con respecto, imparcialidad y rectitud a las personas con que tenga relación por razón de su cargo.-21. Cumplir con las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, atender los requerimientos y citaciones del jefe inmediato o de las autoridades competentes.	95%	1-Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio	1-Bitacora y/o lista de verificación
EPIDEMIOLOGIA, ASEPSIA Y BIOSEGURIDAD: 22. Aplicar los principios de técnica aséptica.-23. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.-24. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.	90%	1-Usa los elementos de protección personal 2-Realiza aseo y desinfección de camas, camillas e inmobiliario de paciente	1-Anecdótico 2-Lista de verificación aseo y desinfección
MANEJO, USO CUSTODIA DE RECURSOS FÍSICOS, INSUMOS, EQUIPOS E IDENTIFICACIÓN: 25. Vigilar e informar faltantes del inventario.-26.Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.-27. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.-28. Portar el Carnet de la institución durante la prestación de servicio según los parámetros de la institución.-29. Salvaguardar los bienes que se entregan para el desempeño de las funciones y registrando y controlando los formatos establecidos para esta función.-30. Gestionar de acuerdo a los procedimientos establecidos los cambios de ubicación, traslados, reintegros o pérdidas de los bienes bajo el marco normativo.-31.Utilizar los bienes y recursos asignados para el empleo a su cargo o la información reservada en forma exclusiva para los fines que correspondan.	93%	1-Realizar inventarios asignados por el jefe inmediato 2-Custodia historias clínicas de pacientes asignados	1-Libro de inventario 2-Registro del traslado de historias clínicas de la unidad
CAPACITACIÓN, EDUCACIÓN CLÍNICA E INVESTIGACIÓN PERMANENTE: 31. Asistir a todas las capacitaciones programadas por la institución. 32. Participar en el diagnóstico de necesidades de capacitación al interior de su área, para su posterior realización.	90%	1 Asisti a las capacitaciones virtuales	1-Pre test y Post test de pagina de Almera

OBSERVACIONES: 186 horas mes mas 12 horas adicionales

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.813.878 UN MILLÓN OCHOCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCT.)

 Y PAOLA ANDREA SANCHEZ CARVAJAL CC 1012396622 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 AURA ALEJANDRA MURCIA PEREZ (E) fecha: dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor
--	---

Señor(es): paola andrea Sanchez Carvajal
Nit: CC 1012396622
Dirección: calle 65 sur N 77M-04
Teléfono: 6949840 **Fax:** 6949840
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



compensar | miplanilla.com

Nombre	paola andrea Sanchez Carval
Tipo y número de identificación	10123996622
Número de radicación planilla	8348486581
Fecha de pago	3/10/2021
Número de autorización de pago	1000000408
Banco	1001
Valor Comisión	\$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2021
Periodo cotización pensión	Febrero 2021
Periodo cotización caja	Febrero 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	\$299.400
Total Interés mora	\$0

[illegible]

DATOS DEL AFILIADO				NOVEDADES														VALOR IBC					LIQUIDACION DE APORTES												
Nº	TIPO	NÚMERO	APellidos y Nombres	COD EPS	COD APP	COD CAJA	NG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	NUEVA EPS	NUEVA APP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	CONTINÚO CONTRANTE	CONTINÚO EN CONTRANTE	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	IPC ADICIONAL
1	CC	1012394622	SANCHEZ CARVAJAL PAOLA ANDREA	EPS008	230301	CCF24																			900.526	900.526	900.526	900.526	0	0	144.400	0	0	113.600	0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PAOLA ANDREA SANCHEZ CARVAJAL

C.C 1012396622 DE BOGOTÁ

La suma de \$1.813.878 (UN MILLÓN OCHOCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCT.) por concepto de: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería, en el área de hospitalización de la USS Patio Bonito Tintal durante el periodo de 01 al 31 de Marzo de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2068-2021

PAOLA ANDREA SANCHEZ

PAOLA ANDREA SANCHEZ CARVAJAL

C.C 1012396622 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS

NUMERO 086995706



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Buscar...

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	4901-01 (1) enero 2021.pdf	4901-01 (1) enero 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☒	Notificacion de Supervisión.pdf	Notificacion de Supervisión.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2068-02.pdf	2068-02.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Porcentaje Recepción de artículos					
				Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Datos guardados