

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 04/2021

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NURY YÍNETH MORENO ROJAS

CC 1012402019 DE BOGOTÁ

La suma de \$2.267.869 Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve m/cte, por concepto de ~~servicios de~~ AUXILIAR DE ENFERMERÍA TÉCNICO 1 durante el periodo de 01 de Abril del 2021 al 30 de Abril del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2818/2021

Nury y. Moreno Rojas
NURY YÍNETH MORENO ROJAS

CC 1012402019 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA

NÚMERO 0552-171373

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión:	1	
			Fecha de aprobación:	9/11/2016	
			Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		NURY YINETH MORENO ROJAS											
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E		NO.		1012402019					
CORREO ELECTRONICO:		nuriimoreno04@gmail.com				CELULAR:		3138414846					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		FO09											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES						SEDE:		Fontibon			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		FO09K26	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:		BBVA						TIPO DE CUENTA:		Ahorros			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		0552-171373						PENSIONADO		NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2818-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3	
NÚMERO DE CDP	468	FECHA	29/3/2021	NÚMERO DE CRP	20595	FECHA	31/3/2021

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. AUXILIAR DE ENFERMERIA PAI.

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	ANO	HASTA	DIA	MES	ANO
		1	4	2021		30	4	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2.232.442			
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%				\$0		

OBSERVACIONES:

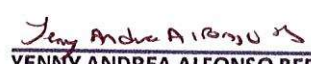
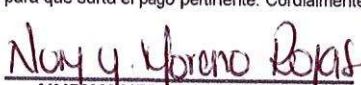
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$6.661.899
VALOR EJECUTADO	\$6.661.899
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2.267.869
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 \$ 2.271.315 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
9417690285	\$908.526	\$113.566	\$145.364	3	\$22.132	\$281.062

Dado en Bogotá en el mes de Abril del año Dos Mil veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	 NURY YINETH MORENO ROJAS NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	---

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	3/4/2017	
		Código	01.02.FO.0003	

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA PIC FONTIBON PROGRAMAS Y ACCIONES FO09		SEDE: FONTIBON	
No. DE CONTRATO:	2818-2021	Período certificado desde el	Día	Mes
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NURY YINETH MORENO ROJAS		Año	a
		C. C.	1.012.402.019	DE
				BOGOTÁ

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencia en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento Institucional, Auxiliar de Enfermería PAI.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Dar cumplimiento al Manual de Convivencia según lo descrito en lineamientos de Secretaría Distrital de Salud, específico para el PAI.	si	Se da cumplimiento al manual de convivencia según lineamientos en cada una de las actividades asignadas por el jefe inmediato.	Se cumplió con el manual de convivencia con calidad, oportunidad y pertinencia según lo descrito por secretaria de salud.
Realizar las actividades que garanticen el cumplimiento de la cadena de frío y diligenciamiento de formatos establecidos según normativa vigente.	si	Alistamiento de termos y paquetes fríos para la jornada diaria.	Realizar alistamiento de termos y paquetes fríos para desarrollar el cumplimiento de cadena de frío según lineamientos.
Mantener el servicio o área de trabajo en orden y estricta limpieza y realizar alistamiento de material o insumos requeridos para los procedimientos o actividades a ejecutar.	si	en el mes se mantiene el área de trabajo en condiciones óptimas para el desarrollo de las diferentes actividades ya programadas.	Se realiza sanitización al finalizar la actividad del termo y elementos de vacunación se realiza limpieza y desinfección rutinaria y terminal en el mes.
Realizar actividades de auxiliar de enfermería intra y extramurales asignadas de acuerdo a las estrategias de los programas y planes de acción de la Institución.	si	Se realizó actividad de seguimientos en la localidad de Kennedy y en el mes	Se realizó oportunamente la actividad de seguimientos en la localidad de Kennedy en el mes
Informar y solicitar oportunamente al líder del área, los recursos necesarios para la realización de las actividades programadas, y reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio, según recomendaciones de tecnovigilancia.	si	Al iniciar la actividad se hace verificación de los formatos a diligenciar y según la necesidad de los insumos y elementos requeridos para realizar la actividad que esta programada se hace la solicitud al líder del área.	Al terminar la actividad se entrega sis 150, cames de niños y adultos, jeringas, algodón, agua esteril, contenedores de paredes rígidas, bolsas roja, gris y verde, supragel, jabón quirúrgico.
Conocer y realizar las actividades programadas en el servicio para la atención del usuario, teniendo en cuenta las normas técnicas y administrativas, guías, protocolos, lineamientos y procedimientos del área vigentes.	si	se realiza las actividades de vacunación según lineamientos de la secretaria de salud teniendo en cuenta la población objeto PAI según los protocolos del área vigentes.	Se realizó con calidad y oportunamente las actividades p
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los software, instrumentos y formatos que le sean encomendados, así como velar por la custodia y el buen manejo de la gestión documental.	si	Se diligencia sis 151 cames niños y adultos, Aplicativo PAI en tiempo real y completo.	Se entrega de manera clara, completa y oportuna cada uno de los soportes como sis.
Educar al individuo, familia y comunidad en los temas de prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación, y eventos de vigilancia en salud pública. Realizar demanda inducida de acuerdo al portafolio de servicios de la ESE.	si	Se brinda a la comunidad durante el desarrollo de las actividades educación sobre la importancia de continuar con los diferentes programas de promoción y prevención.	Se realiza demanda inducida para cada uno de los usuarios en los temas de promoción y prevención.
Cumplir y vigilar la adherencia al manual de bioseguridad. Conocer y aplicar los correctos en la realización y aplicación de tratamientos, y preparar al usuario de acuerdo al procedimiento a realizar, brindando la educación requerida.	si	Se maneja el manual de bioseguridad, los cinco correctos y se da educación a cada uno de los usuarios brindando una atención segura.	Dar cumplimiento a la educación requerida para los usuarios, aplicar los correctos y manejar el manual de bioseguridad, elementos de protección personal (Gorro, bata, mono, gafas, tapabocas, careta, guantes).
Realizar lectura e interpretación del camé de vacunas y proceder de acuerdo a la normativa vigente del programa.	si	Verificar e interpretar según la normativa vigente cada camé de niños y adultos para así realizar el procedimiento correspondiente a vacunación.	Se realiza lectura de cada uno de los cames debidamente diligenciados a cada uno de los usuarios vacunados.
Aportar el cumplimiento de las metas programadas por la institución.	si	Se realizó para el cumplimiento de metas en puntos extramurales durante el mes.	Apoyo a extramural Kennedy, seguimientos confirmados de Kennedy.
Mantener actitud amable, colaborativa y respetuosa con la comunidad y colaboradores de la institución. Promover en su área de prestación de servicios la participación de la comunidad y de los diferentes actores locales, a favor de las actividades de salud.	si	Se brinda a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable promoviendo a los diferentes actores locales las actividades de salud.	Se da a la comunidad y colaboradores de la institución una actitud respetuosa y amable y colaborativa.
Asistir a reuniones programadas por la E.S.E y/o entidad territorial.	si	Se asiste a reuniones programadas en el mes	Se asistió a las reuniones según programación y soporte en estados de asistencia.
Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objeto de la orden, ya sea de los particulares o relacionada con el Hospital.	si	Se realiza absoluta reserva de la información que se da a conocer en el desarrollo de las actividades.	Se guarda absoluta reserva de la información conocida en cada una de las actividades desarrolladas y relacionadas con el hospital.
Conocer y aplicar los lineamientos del programa con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI.	si	Se aplicó los lineamientos del programa en el desarrollo de mis actividades durante el mes	Se garantizó el cumplimiento de los objetivos generales y específicos del PAI aplicando los lineamientos del programa.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 2.287.859 Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve M.C.TE.

<p><i>Nury y. Moreno Rojas.</i></p> <p>NURY YINETH MORENO ROJAS CC. 1.012.402.019</p>	<p><i>Jenny Andrea Alvarado</i></p> <p>Firma de recibido supervisor</p>
---	---

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC. 012402019		HORENO ROJAS NURY YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 78k #73b 78sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3272375	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Pago	
2021-03	2021-03	10000000880	/	9417690285	2021/04/08	2021/04/09	Banco	
							Días Mora	Valor
							0	\$299,450
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES								

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días		IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0
Clubset: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0
1	CC 1012400219	MORENO MARY ZUZUBI		30		\$908,526	\$145,400	EPO037	30	\$908,526	\$113,600	CCF24	30	\$908,526	\$18,200	14-11	30	\$908,526	\$22,200	30		\$0
Total		Afiliados(1)				\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$18,200			\$908,526	\$22,200			\$0