

 Ministerio de Salud Sistema Integrado 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 TESORERÍA		Versión: 3 Fecha de aprobación: 15/02/2018 Código: 04-02-FO-0002	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA						
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JULYETH BEATRIZ ROJAS BLANCO				
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C. ☒ X ☐ C.E. ☐	NO.	1016060214		
CORREO ELECTRONICO:		j.b.rojasbl@outlook.com		CELULAR:	3005034149	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		PRESTACION DE SERVICIOS				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ASISTENCIAL		SEDE	PAPS OLARTE- PABLO VI	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		PA31A38	100			
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL		TIPO DE CUENTA:	Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24078199752				
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2923-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO	6 DE 6	
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	23729	
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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.				
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	
			1	7	2020	
		HASTA	DIA	MES	AÑO	
			31	7	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$2.867.748				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 0%		
OBSERVACIONES: Se realizaron 186 horas						
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO						
CONCEPTO				VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:				\$17.206.488		
VALOR EJECUTADO				\$17.206.488		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA				\$2.867.748		
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$ 2.194.508, 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
43680128	\$1.147.100,00	\$143.400	\$183.600	3	\$28.000	\$355.000
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Julio del año Dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,						
LUZ DARY CAMPOS MARTINO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:		JULYETH BEATRIZ ROJAS BLANCO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA				

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 2	
		Fecha de aprobación: 03/04/2017	
		Código: 04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio: PAPS OLARTE		Sede: PABLO VI						
No. DE CONTRATO: 2923 DE 2020	Período certificado desde el	Día: 1	Mes: 7	Año: 2.020	a	Día: 31	Mes: 7	Año: 2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULYETH BEATRIZ ROJAS BLANCO		C. C.	1.016.060.214			DE	BOGOTÁ	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Enfermería, 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.								
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐								
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS				PRODUCTOS ENTREGADOS		
1. Practicar las intervenciones de enfermería, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento, de acuerdo a normatividad vigente y guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	X	SE REALIZA ATRAVES DE CADA USUARIO ATENDIDO, REALIZANDO ACTIVIDADES DE ENFERMERIA DE ACUERDO A LAS GUIAS DE MANEJO INSTITUCIONALES.				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
2. Desarrollar y apoyar la ejecución de las actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo de acuerdo con la normatividad vigente.	X	SE DESARROLLA A TRAVES DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA PROPIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y DETECCIÓN TEMPRANA DE LA ENFERMEDAD A NIVEL INTRAMULAR EN CADA GRUPO DEL CICLO EVOLUTIVO SUMADO A ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN.				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
3. Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa.	X	SE REALIZAN ACTIVIDADES PROPIAS DE POGRAMAS PYD				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
4. Elaborar las historias clínicas completas de acuerdo con la normatividad vigente.	X	SE DILIGENCIA HISTOIRA CLINICA DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
5. Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar lapertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	* X	SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA DE ACUERDO A USUARIO ATENDIDO Y DEMANDA INDUCIDA TELEFONICA PARA GARANTIZAR EL ACCESO AL PROGRAMA DE PYD DE ACUERDO A EDAD DEL USUARIO.				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
6. Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del estado.	X	SE REALIZA DIAGNOSTICO EN SALUD DE ACUERDO AL FACTOR DE RIESGO				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
7. Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos al acomunidad.	X	SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES DE AUXILIARES DE ENFERMERIA Y SEGUIMIENTO A USUARIOS DE ACUERDO A PROGRAMA DE PYD				BASES DE DATOS PROGRAMAS DE PYD Y RUTA DE MANTENIMIETNOY RPOMOCIÓN DE LA SALUD		
8. Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	X	SE REALIZA INTERCONSULTA INTERDISCIPLINAR SEGÚN REQUERIMIENTO DE LOS USUARIOS				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
9. Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	X	SE REALIZA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDAD DE CADA USUARIO, JUNTO CON FACTORES DE RIESGO PARA BRINDAR ATENCIÓN OPORTUNA.				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
10. Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr un aeficaz prestación de los servicios de salud y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área, garantizando integralidad en la prestación del servicio.	X	SE REALIZA OPORTUNAMENTE REMISION A USUARIOS QUE NECESITAN UNA ATENCIÓPN ESPECIFICA. SE REALIZA ENTREGA A AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA RESPECTIVO SEGUIMIENTO Y OPORTUNIDAD DE CITAS				SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA		
11. Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de la influenza que permita proponer alternativas de solución.	X	SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA DE ACUERDO A USUARIO ATENDIDO Y DEMANDA INDUCIDA TELEFONICA PARA GARANTIZAR EL ACCESO AL PROGRAMA DE PYD DE ACUERDO A EDAD DEL USUARIO.				BASES DE DATOS PROGRAMAS DE PYD Y RUTA DE MANTENIMIETNOY RPOMOCIÓN DE LA SALUD		

12. Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para su actividad.	X	SE DILIGENCIA HISTORIA CLINICA DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 Y A IDENTIFICACIÓN DE CASOS ESPECIFICOS DE SIVIGILA SE REALIZA DE FORMA INMEDIATA FICHAS DE NOTIFICACIÓN.	SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA
13. Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	X	SE REALIZA EN CADA ATENCIÓN DE USUARIOS	SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA
14. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	X	SE REALIZA POR LA PAGINA DE INTRANET DE LA INSTITUCIÓN, A TRAVES DE REPORTE DE SUCESOS DE SEGURIDAD Y MESA DE AYUDA.	REPORTE DE SUCESOS EN RESPECTIVO APLICATIVO
15. Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las obligaciones contractuales.	X	SE REALIZA JUNTO A PERSONAL DE FACTURACIÓN Y ARCHIVO	BASES DE DATOS DE MANEJO DE ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL
16. Participar en la actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo.	X	SE REALIZA A TRAVES DE UAT DE ENFERMERÍA Y ULC DE FORMA MENSUAL CON EQUIPO DE TRABAJO	FIRMA DE PARTICIPACION
17. Conocer aplicar las normas de Bioseguridad, Plan de gestión Ambiental, manual de higiene y seguridad industrial necesarias para la ejecución de las actividades propias del objeto contractual	X	SE REALIZA DIARIAMENTE USO CORRECTO DE EPI E HIGIENIZACIÓN DE MANOS RESPECTIVO A CADA ACTIVIDAD.	AUTOCONTROL
18. Asistir y Participar activamente en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y a reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute.	X	SE REALIZA A TRAVES DE UAT DE ENFERMERÍA, RED DE MATERNIDAD Y ULC DE FORMA MENSUAL CON EQUIPO DE TRABAJO	FIRMA DE PARTICIPACION
19. Realizar el ejercicio de autocontrol, autoregulación y autogestión en las actividades desarrolladas, formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	X	SE REALIZA DE MANERA DIARIA, AUTOCONTROL Y AUTOGESTIÓN DE ACTIVIDADES	AUTOCONTROL
20. Asistir y colaborar con el equipo médico en la realización de procedimientos asistenciales.	X	SE DESARROLLA PROCEDIMIENTO DE TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA Y SE REALIZA COLABORACIÓN AL GRUPO MEDICO CUANDO SE REQUIERE.	SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA
21. Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física, psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente.	X	SE INFORMA AL EQUIPO DE TRABAJO DE FORMA INMEDIATA FRENTE A UNA EMERGENCIA	AUTOCONTROL
22. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	X	SE REALIZA DEMANDA INDUCIDA DE ACUERDO A USUARIO ATENDIDO Y DEMANDA INDUCIDA TELEFONICA PARA GARANTIZAR EL ACCESO AL PROGRAMA DE PYD DE ACUERDO A EDAD DEL USUARIO.	OPORTUNIDADES DE MEJORAMIENTO
23. Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados su responsabilidad.	X	SE REALIZA DE FORMA DIARIA	REPORTE DE GUARDA DE SEGURIDAD
24. Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	X	SE DILIGENCIA PLANILLA DE CITAS FIRMADAS POR CADA USUARIO ATENDIDO	PLANILLAS DE CITAS - HC DINAMICA
25. revisar y notificar al líder delegado de las agendas de programación de servicios.	X	SE REALIZA SEGUIMIENTO DE PLANILLA DE CITAS AGENDADAS EN EL SISTEMA DINAMICA Y AGENDA DE ACTIVIDAD MENSUAL (HORAS ASIGNADAS)	HORARIO DE ACTIVIDAD MENSUAL Y PLANILLA DE CITAS
26. Cuando el profesional este asignado al área de urgencias. Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta urgencias, observación, hospitalización, atención de parto, parto y post parto cuando las necesidades del servicio así lo requieran.	X	SE REALIZARAN ACTIVIDADES CUANDO SE ESTE ASIGNANDO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	SE EVIDENCIA EN HISTORICA LINICA REALIZADA EN DINAMICA
27. Las demás actividades afines con la naturaleza del objeto del contrato	X	SE REALIZA DE FORMA OPORTUNA SEGÚN ACTIVIDAD	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
OBSERVACIONES: (Descuentos, Incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje o cualquiera otra novedad que repercuta el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CURENTA Y OCHO (\$2.867.748)			
JULYETH BEATRIZ ROJAS BLANCO <i>Jubulo</i> NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JULYETH BEATRIZ ROJAS BLANCO CC: 10180600214		Fecha: 31/07/2020 Firma de recibido supervisor: <i>[Firma]</i>	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JULYETH BEATRIZ ROJAS BLANCO

C.C 1016060214 DE BOGOTÁ

La suma de dos millones ochocientos sesenta y siete mil setecientos cuarenta y ocho pesos m/cte. \$ 2.867.748, por concepto de: Prestación de servicios como profesional de Enfermería en unidad de servicios de salud Olarte y José María Carbonell, durante el periodo de 01 al 31 de Julio de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2923 -2020.



JULYETH BEATRIZ ROJAS BLANCO

C.C. 1016060214 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24078199752