

					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:			CLAUDIA PINZON					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012329577
CORREO ELECTRONICO:			pinzoncristanchoc@gmail.com			CELULAR:		9210423
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ATENCION DE PARTO BAJO Y ALTO RIESGO BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO35D05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24074909058				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2378			VIGENCIA		2021	
NÚMERO DE CDP	224	FECHA	2022-01-17 14:24:37.000	NÚMERO DE CRP	5605	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2022-01-01			2022-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,730,440				
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:						\$44,019,192		
VALOR EJECUTADO						\$44,019,192		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,730,440		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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		
55905696	\$1,321,642	\$165,205	\$211,463	3	\$32,195	\$408,863		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ 52705161 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
Prestar servicios profesionales de enfermería a los pacientes y usuarios, aplicando las normas establecidas por la institución, cumpliendo con los preceptos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, como principio rector en el servicio de TRABAJO DE PARTO	Se prestaron servicios de enfermería a todos los pacientes hospitalizados en el servicio de TRABAJO DE PARTO durante el mes, teniendo en cuenta los diferentes procesos establecidos por la institución.	Se evidencia en las notas de enfermería de los pacientes hospitalizados, en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Recibir y entregar turno de 1:00 PM A 7:00 PM en TRABAJO DE PARTO según programación de turno aplicando los procedimientos difundidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el hospital.	Se recibió oportunamente turno a las 1:00pm y se entregó a las 7:00 pm al personal de enfermería entrante.	Se evidencia en el libro de folio en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Coordinar en el área de TRABAJO DE PARTO actividades y tareas inherentes a la atención de los pacientes, teniendo en cuenta la preparación, tratamiento y las habilidades individuales del personal brindando un óptimo cuidado.	Teniendo en cuenta las habilidades individuales del personal que labora en el servicio de TRABAJO DE PARTO en el mes, se distribuyen las diferentes actividades de enfermería para así brindar un cuidado óptimo y con calidad.	NO APLICA
Realizar las actividades de salud brindando cuidado directo al paciente de TRABAJO DE PARTO utilizando las técnicas antisépticas establecidas en los protocolos y procedimientos fijados por la institución.	Siempre antes de realizar actividades que implican el cuidado directo de los pacientes se aplica todo lo descrito en los diferentes protocolos establecidos por la institución.	Se evidencia en las notas de enfermería de los pacientes hospitalizados, en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Identificar, analizar y reportar signos de alarma presentados a los pacientes a su cargo e informar oportunamente al médico del área sobre las situaciones de emergencia y riesgos que pueda tener el paciente en el servicio de TRABAJO DE PARTO	Al momento de identificar alguna anomalía durante la hospitalización de los pacientes del servicio de TRABAJO DE PARTO en el mes se informa de manera inmediata al médico disponible y se registra en las notas de enfermería.	Se evidencia en las notas de enfermería de los pacientes hospitalizados, en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Verificar el adecuado uso y organización de la historia clínica propendiendo por su correcto diligenciamiento y custodia en el servicio de TRABAJO DE PARTO	Proceso que se realiza a diario cuando se hace recepción de las historias clínicas durante el mes en el servicio de TRABAJO DE PARTO	Se evidencia en las historias clínicas de TRABAJO DE PARTO durante el mes
Cumplir con las actividades dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológico, ambiente y de la salud que se puedan producir por el inadecuado manejo de los residuos en el servicio de TRABAJO DE PARTO	En el servicio de TRABAJO DE PARTO en el mes se utilizaron todas las normas de bioseguridad para disminuir dichos riesgos.	Se evidencia en las notas de enfermería de los pacientes hospitalizados, en el servicio de TRABAJO DE PARTO
Promover y aplicar las acciones de humanización y seguridad en los pacientes y servicio de TRABAJO DE PARTO	Durante la hospitalización de los pacientes en el servicio de TRABAJO DE PARTO en el mes se tiene un trato digno y humanizado.	NO APLICA
Participar en la coordinación y ejecución de las labores de apoyo y diagnóstico terapéutico de los diferentes servicios	Se verifica que los diferentes apoyos diagnósticos ordenados se realicen acabadidad según disponibilidad de la institución.	NO APLICA
Reportar accidentes de trabajo e informar actividades que vayan en contra de la salud del paciente	Se informa por el aplicativo de seguridad al paciente	Se evidencia en la historia clínica del paciente y en el aplicativo de seguridad al paciente

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO
C.C. 1.012.329.577 DE BOGOTA

La suma de 3.730.440, por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL DE ENFERMERIA durante el periodo del 1 al 31 de Enero de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2378-2021



Nombre de contratista
CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO
C.C. 1.012.329.577 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24074909058

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO
No. Identificación: CC1012329577
Dirección: CALLE 65 H SUR 78 J 27
Telefono: 3124755644
Correo: C_CLAUDIAPINZON@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 55905696

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1012329577	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2021
Número de planilla	55905696	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2021
Fecha pago	2022-01-06	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1078027	Total Pagado	409000
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	32200	1
230301	Porvenir	211500	1
EPS008	Compensar EPS	165300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012329577
APELLIDOS Y NOMBRES: CLAUDIA VIVIANA PINZON CRISTANCHO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1321641	1321641	1321641	0	165300	0	211500	0	32200	0