

					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:			JESSICA JULIETTE GARAVITO TABORDA							
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1033814343		
CORREO ELECTRONICO:			jess.jgt44@gmail.com			CELULAR:		3115072658		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ESTERILIZACION BOSA			SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	BO35N05	100								
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			75628537				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO		4178			VIGENCIA			2025		
NÚMERO DE CDP	1777	FECHA	2025-08-27 10:59:04.000		NÚMERO DE CRP	38852	FECHA	2025-09-10 00:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		INSTRUMENTADOR QUIRURGICO								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
				2025-06-01			2025-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,950,240					
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		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:						\$12,994,380				
VALOR EJECUTADO						\$9,157,944				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,950,240				
VALOR A LIBERAR						\$0				
SALDO POR EJECUTAR						\$3,836,436				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						70%				
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 \$2.194,507 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		
33733478	\$1,534,574	\$191,822		\$245,532		3	\$37,382	\$474,736		
<p>Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.</p> <p>jose miguel peralta zabaleta 17956572 Supervisor</p>										
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>										

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
a) Específicas. 1) Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugía para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente	Coordinadora de la central de esterilización de Bosa	Antes de socialización firmadas
2) Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía	Revisar los formatos registros de la trazabilidad del proceso, enviar la trazabilidad del reprocesamiento de los DM de la unidad de Bosa	Scaner de los formatos semanal y correo con envío de la trazabilidad del reprocesamiento los primeros 5 días de cada mes
3) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Asistir a los análisis de los casos convocados, acciones de mejora del servicio	Actas de asistencia y realización de acción de mejora con evidencia de socialización
4) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones en el sistema de información de la Subred; así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Asistir a los análisis de casos convocados, acciones de mejora del servicio.	Acta de asistencia y realización de acción de mejora con evidencia de socialización.
5) Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Instrucciones al personal de esterilización de la central Bosa. Realizar el pedido por dinámica de los insumos requeridos por el servicio de Bosa.	Actas de seguimiento, pedido de solicitudes al almacén según bodega de unidad
6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	Se realiza capacitaciones al personal de esterilización, inducción a los colaboradores. Enviar la información a la referente de esterilización para alimentar los indicadores.	Actas de inducción y capacitaciones, correos con información de los resultados de indicadores
7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	7. ACTIVIDAD Realizar seguimiento a las actividades por ambiente en la central de esterilización de Bosa. Seguimiento a las remisiones de los pacientes programados. Acompañamiento en las entregas de turno	Formatos al día, supervisión de remisiones para recibir y devolver de casas comerciales, recorrido con el personal en las entregas de turno por cada área del servicio
<p>jose miguel peralta zabaleta 17956572 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		