Secretaría de Salud / Subred Integrada 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 TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	gloria esperanza suarez gutierrez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52299506	
CORREO ELECTRONICO:	tatis1998_12@hotmail.com				CELULAR:	3133051929	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION AL USUARIO PORVENIR				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA34O02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71452363504				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	477			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	180	FECHA	2023-01-17 09:59:30.000	NÚMERO DE CRP	10124	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-02-01		2023-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,633,601				
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:	$6,534,404
VALOR EJECUTADO	$1,633,601
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,633,601
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,900,803
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
4479578940	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1-) Apropiar e implementar el manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	NO APLICA
2-)Realizar revisión de los documentos de identificacipón del usuario a través de un adecuado filtro en fila deacuerdo a los procedimientos institucionales.	SIDMA, BARRERAS DE ACCESO Y ORIENTACIONES.	30
3-) Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la población. (Prioritaria, citas del día, población general)	ENTREGA DE TURNOS	3850
4-) Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identifiación del riesgo y escala del dolor.	FORMATO ESTRELLAS LUMINOSAS	895
5-) Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales	FORMATO DE LISTA DE ESPERA	95
6-) Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS DE CAIDA	1120
7-) Realizar charlas educativas en sala de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	FORMATO DE SOCIALIZACIÓN DE INFORMACIÓN EN SALA DE ESPERA	400
8-) Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	3890
9-) Brindar informacion y orientación a los usuario y familia respecto del ciclo de atención en los servicos de cosulta externa y los tiempos en la atención, permanente.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	2980
10-)Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detención Temprana en los casos que se requiera.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	575
11-) Realización de charla de taller pedagogico a los usuarios inasistentes.	FORMATO DE TALLER PEDAGÓGICO	0
12-)Aplicación de encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	FORMATO DE ENCUESTA DE SATISFACCION	88
13-) Registro, captura y gestión de las barreras de acceso	FORMATO BARRERAS DE ACCCESO SIDMA, SI CUENTANOS	40
14-) Verificación de ordenes medicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	3520
15-) Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	UAT, CAPACITACIONES, ULG.	si
16-)Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que sean afines al desarrollo del objeto contractual	ACTIVIDADES REALIZADAS A DIARIO	si

Copia Certificado
Subred Suroccidente