

					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:			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 CABAÑAS			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA27O02	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		
			2023-05-01			2023-05-31		
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					\$6,534,404			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,633,601			
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 \$2.194,507 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	
4493697537	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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								

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 identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo 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 identificación 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 información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de consulta externa y los tiempos en la atención, permanente.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	2890
10-) Orientar al usuario y su familia a los programas de promoción y detección Temprana en los casos que se requiera.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	575
11-) Realización de charla de taller pedagógico 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 ACCESO SIDMA, SI CUENTANOS	40
14-) Verificación de ordenes medicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	320
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