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:	NATALIA ANDREA VILLABONA RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52804920	
CORREO ELECTRONICO:	natisv11@hotmail.com				CELULAR:	3144595233	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OFICINA DE CALIDAD PABLO VI				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16T10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62429574566				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1624			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	72	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	2565	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-01-01		2023-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,647,552						
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:	$55,770,624
VALOR EJECUTADO	$55,460,787
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,647,552
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$309,837
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
64268339	$1,859,021	$232,378	$297,443	3	$45,286	$575,107

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO
52116116
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

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
Apoyar la elaboración e implementación del plan anual de Humanización	Se realiza la implementación de las actividades del plan anual de Humanización de las acciones allí propuestas y a las cuales se les ha dado continuidad	Actas, formatos y listados de asistencia
Apoyar los procesos de sensibilización y capacitación en línea con Humanización	Se realizan las sensibilizaciones y capacitaciones en temas de Humanización	Actas y listados de asistencia
Apoyar mediante atención personalizada el sistema de quejas reclamos y soluciones. así como los mecanismos de escucha al cliente interno	Se realiza la revisión de quejas de la Unidad a cargo, correspondiente al mes anterior con la referente de PQRS de las Unidades de la localidad de Bosa	acta
Desarrollar los talleres por quejas de trato deshumanizado	Se realizan los talleres de trato humanizado con los colaboradores que recibieron quejas de usuarios	formato de taller de quejas
Realizar medición de necesidades y expectativas humanización a cliente interno y externo	se miden en las rondas de Humanización	formato rondas
Aplicar encuestas de percepción en el eje de humanización a los colaboradores	No se realizo para este mes	No aplica
Aplicar las encuestas de rondas de humanización a cliente externo en las diferentes sedes de la institución	Se aplicaron rondas de humanización a los usuarios	Formato diligenciado en físico y en Almera
Apoyar el trabajo del desarrollo de habilidades para el manejo del dolor y duelo en el personal asistencia	No se realizo para este mes	No aplica
Apoyar la inducción a los colaboradores en cuanto a política de humanización	Para este mes no se realizó inducción específica con colaboradores ya que esta se está realizando virtual con la inducción general de la institución con un módulo de Humanización	no aplica
Apoyar las actividades de humanización direccionadas desde la Secretaria Distrital de Salud igualmente participar en las reuniones programadas por esta entidad.	Se realizaron las actividades del convenio con la SDS	Actas, formatos y listados de asistencia
Apoyar el desarrollo de estrategias de comunicación en humanización	Se realizó estrategias de comunicación así como piezas comunicativas de las diferentes acciones del subproceso de Humanización	tickets
Apoyar el desarrollo de los proyectos en línea con el usuario (individuo. familia y comunidad). los colaboradores y los directivos de la institución	En cuanto a colaboradores: entrega de reconocimientos; talleres de quejas y capacitaciones En cuanto a usuarios, se realizaron sensibilizaciones, aplicación instrumento materno perinatal y rondas de Humanizacion	Formatos diligenciados y listas de asistencia Formatos diligenciados y listas de asistencia
Elaborar y presentar los informes de gestión o de temáticas relacionadas con el proceso asignado. a solicitud del jefe inmediato.	Se realiza y envía el informe de gestión a líder de Humanización Escaneo de soportes de la gestión realizada y se envía Se digitan los formatos que lo requieren	Informe de gestión, correo enviado Soportes escaneados, correo enviado Almera
Apoyar la atención a los colaboradores en el manejo de conflictos de índole laboral	No se realiza por redistribución de las acciones de Humanización	no aplica
Apoyar el desarrollo de acciones derivadas de la medición de clima organizacional que guarden relación con humanización	Se realizan intervenciones de acuerdo a las necesidades	Actas, formatos y listados de asistencia
Apoyar la medición de cultura de Humanización	Esta se realizara en el mes de Febrero y Marzo	no aplica
Apoyar el desarrollo de estándares de Humanización y participar de las mesas de acreditación que se requieran	Se apoya en la implementación y socializacion de los estándares de Humanización en las Unidades y oportunidades de mejora que se dejaron por parte del Icontec Se participo en la mesa de salud mental	listas de asistencia listas de asistencia
Coadyuvar con el cumplimiento del plan de gestión institucional. a través de metas contractuales establecidas en los planes y proyectos del área	Se aportó al cumplimiento del plan de gestión institucional relacionados con Humanización	Actas, formatos y listados de asistencia
Conocer y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos	Se conocen y aplican las políticas institucionales	Actas, formatos y listados de asistencia
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas. que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	Se realizan acciones de autocontrol de las actividades asignadas, cumpliendo con las mismas	Actas, formatos y listados de asistencia
Conocer. promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos. el buen uso de los recursos. la seguridad. el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital.	Se conocen y aplican las políticas institucionales	Actas, formatos y listados de asistencia

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Formular y ejecutar las acciones preventivas y correctivas y/o plan de mejoramiento que haya a lugar de acuerdo a las evaluaciones	Se realiza la formulación e implementación de oportunidades de mejora de la Unidad de la localidad de Bosa	Actas, formatos y listados de asistencia
Desarrollar las actividades que le sean asignadas y afines al objetivo institucional requerido	Se realizaron las actividades asignadas por parte de la supervisora, como los conversatorio, simulacros de acreditación y demás acciones solicitadas	Actas, formatos y listados de asistencia

CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAICEDO
52116116
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

Copia Certificada Subred Suroccidente