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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | NATALIE JULIETH AGATON BARREIRO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1117493431 | |
| CORREO ELECTRONICO: | NAGATON0707@GMAIL.COM | | | | CELULAR: | 3143164550 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | CONV.PROMOCION Y MANTENIMIENTO SISS | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | PA16U09-4 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550004200189217 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5891 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 1987 | FECHA | 2023-08-28 15:42:42.000 | NÚMERO DE CRP | 44100 | FECHA | 2023-08-31 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-07-18 | | 2023-07-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $802,454 | | | | |
| 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: | $2,654,270 |
| VALOR EJECUTADO | $802,454 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $802,454 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,851,816 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 30% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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 |
|---|---|---|
| Realizar captación de usuarios a la ruta desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a su asistencia a las acciones programadas | Se realiza seguimiento a la base de datos, ingresando al usuario al servicio en su respectiva momento de vida | Base de seguimiento dela ruta 00005 2023 y por canalización |
| Realizar seguimiento a la población priorizada en la subred a fin de garantizar su atención integral en la ruta | Se realiza verificación de acuerdo a frecuencia de uso y previa validación en aplicativos | Seguimiento y asignación de cita soportado en aplicativo |
| Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la subred | De acuerdo con base de datos de seguimiento se agenda la cita requerida por el paciente | Asignación de cita soportado en aplicativo y observación en base de seguimiento |
| Realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad | Se realiza validación en el aplicativo para darle seguimiento a los momentos de vida | Asignación de cita soportada en base de datos y aplicativo |
| Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las temáticas establecidas al equipo de salud. | Participar en las capacitaciones asignadas por la subred sur occidente para la correcta aplicación de las actividades | Soporte de listado de asistencia |
| Realizar informe mensual de la articulación con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana, así como sus dificultades y resolutividad de estas | Se informa al respectivo técnico de ruta de acuerdo con la necesidad del usuario | se registra observación en base de seguimiento |
| Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de la ruta, en la plataforma Bogotá Salud Digital y/o herramienta de la Subred | Se brinda la información y agendamiento correspondiente al momento de vida del usuario | soporte de base de datos y aplicativo |
| Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería | Se brinda educación relacionada de P y D, según la necesidad | listados de asistencia |
| Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio | Se realiza asistencia a las capacitaciones por parte de la subred sur occidente | soporte de listado de asistencia |
| Ejecutar las acciones programadas por lider de convenio para implementación de la ruta | Se realiza actividades de acuerdo a las indicaciones de la ruta | Base de seguimiento, aplicativos y listado de asistencia. |
| Demás concernientes en el marco del presente convenio | Estar dispuesta a las actualizaciones de la ruta | listado de asistencia |

JORGE WILLSON JUAGIBIOY OTERO
97471998
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 Control
Subred Suroccidente