| 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: | MARYSOL PÉREZ MORENO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52315671 | |
| CORREO ELECTRONICO: | marysolperezmoreno@yahoo.es | | | | CELULAR: | 7560505 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ATENCION AL USUARIO 17 TRINIDAD GALAN | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU41O02 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 71452285520 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 557 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2262 | FECHA | 2023-09-28 16:14:17.000 | NÚMERO DE CRP | 45245 | FECHA | 2023-09-29 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-08-01 | | 2023-08-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $4,096,278 | | | | | | |
| 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: | $28,673,946 |
| VALOR EJECUTADO | $28,673,946 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,096,278 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9454325735 | $1,638,511 | $204,814 | $262,162 | 3 | $39,914 | $506,890 |

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

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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 |
|---|---|---|
| Liderar las actividades direccionadas por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la unidad de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Jefe de Oficina | Acompañar en las actividades programadas a los auxiliares de servicio al Ciudadano | soporte magnético |
| Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina, al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano y Trabajadoras Sociales). | Realizar periódicamente reuniones informativas y acompañamiento diario de la directriz dada por la oficina de servicio al ciudadano. | actas |
| Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención en salud. | Realizar visitas de acompañamiento a los auxiliares de servicio al Ciudadano | soporte magnético |
| Distribución de turnos asistenciales. 5. Monitorear la realización de encuestas de satisfacción, charlas en salas de espera, captura y registro de lista de espera y barreras de acceso | Programar mensualmente turnos con el talento humano | soporte magnético |
| Verificar el cumplimiento de encuestas de satisfacción, según muestra | verificar permanentemente la muestra de encuestas de satisfacción, bajo aplicativo Almera | soporte magnético |
| Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina | Elaboración de informe de gestión con resultados por cada una de las sedes | soporte magnético |
| Monitorear la realización de la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por parte del equipo de Trabajo Socia | Dar línea técnica al equipo Social a cargo e acompañar el proceso de aseguramiento | soporte físico y magnético |
| Orientar al equipo de Trabajo Social en temáticas relacionadas con aseguramiento y activación de rutas de atención según el caso. | Realizar espacios de consulta y lectura de normatividad vigente | soporte magnético |
| Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred | Resolver casos de aseguramiento bajo normatividad vigente | soporte magnético |
| Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicio | Conocer y aplicar los procesos de acreditación | actas |
| Ser representante de la figura defensora del usuario, orientarlo y velar por sus derechos en salud. | Representar en los espacios de reunión, los procesos de la oficina | soporte magnético |
| Acompañar todas las actividades de la oficina de Servicio al Ciudadano | Dar cumplimiento a las actividades asignadas por la oficina de Servicio al ciudadano | soporte magnético |
| Todas las demás actividades que le sean designadas por el jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred. | Cumplir con las actividades asignadas por jefe de oficina | soporte magnético |

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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 Controlada Subred Sin Facturar