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:	FREDY ANDRES ORDOÑEZ NEIRA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032427650	
CORREO ELECTRONICO:	PSICFANDRES@GMAIL.COM				CELULAR:	3118356011	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CALIDAD Y ACREDITACION USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16T10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870480649				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6738			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2956	FECHA	2023-11-29 16:59:06.000	NÚMERO DE CRP	62553	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,037,946						
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:	$12,259,002
VALOR EJECUTADO	$11,923,139
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,037,946
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$335,863
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1059165827	$2,015,178	$251,897	$322,429	3	$49,090	$623,416

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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, listados
Apoyar los procesos de sensibilización y capacitación en linea con Humanización	Se realizan actividades de sensibilización y capacitación en línea de humanización	Listados
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 las Unidades a cargo, correspondiente al mes anterior con la referente de PQRS de Pablo VI y Bosa	Acta
Desarrollar los talleres por quejas de trato deshumanizado	Se desarrollaron talleres de quejas con los colaboradores que fueron notificados por parte de PQRS	Formato Taller
Realizar medición de necesidades y expectativas humanización a cliente interno y externo	Se realizó la medición de necesidades y expectativas a través de las rondas de humanización	Listados
Aplicar encuestas de percepción en el eje de humanización a cliente interno y externo	Se desarrollaron encuestas de humanización para cliente externo	Acta, formatos
Aplicar las encuestas de rondas de humanización a cliente externo en las diferentes sedes de la institución	Se desarrolló identificación de necesidades y expectativas a través a través de las rondas de humanización en los servicios	Formato
Apoyar el trabajo del desarrollo de habilidades para el manejo del dolor y duelo en el personal asistencial	Se realizó sensibilización en manejo humanizado del dolor a colaboradores de las diversas sedes	Listados
Apoyar la inducción a los colaboradores en cuanto a política de humanización	Se realizó apoyo a la referente de humanización frente a la inducción de colaboradores en política de humanización	Listados
Desarrollar las estrategias establecidas para ciente interno en las diferentes sedes de atrenciòn	Se realizaron estrategias para cliente interno relacionadas con talleres de quejas, capacitaciones	Listados
Apoyar las actividades de humanización direccionadas desde la Secretaria Distrital de Salud igualmente participar en las reuniones programadas por esta entidad.	Se llevaron a cabo las actividades del convenio con Secretaría Distrital de Salud	Actas, formatos, listados
Apoyar el desarrollo de estrategias de comunicación en humanización	Se desarrollaron estrategias de sensibilización con apoyo de piezas comunicativas de las acciones del Subproceso de Humanización	Listados
Implementar los estándares del sistema único de acreditación que le apliquen de acuerdo con su actividad y participar activamente de las mesas de acreditación de acuerdo a su rol establecido	Se participó en las mesas de acreditación de acuerdo a disposición y directriz de la supervisora del contrato	Listados
Archivar los soportes generados durante la realización de informes y/o auditorias de acuerdo a los lineamientos institucionales sobre gestión documental	Se desarrolló actividad de archivo de soportes que se generaron durante el mes en las sedes asignadas	Listados
Apoyar y participar en actividades de referenciación internas y externas	Para el presente mes no se apoyó en esta actividad	No aplica
Realizar actualización de los procesos, procedidimientos, manuales, guías y documentación inherente a su actividad	Se brindó apoyo en la actualización de formatos de implementación de estrategias de Humanización	Formatos
Asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos	Se cumplieron las obligaciones contractuales utilizando de manera óptima los recursos dispuestos	Actas, listados, formatos
Custodiar y responder por los bienes a cargo	Se realizó buen uso de los recursos tecnológicos dispuestos para el desarrollo de actividades	Equipos tecnológicos custodiados
Realizar las actividades necesarias para el cumplimiento del plan de acción del proceso de gestión de la calidad y mejoramiento continuo	Se desarrollaron actividades relacionadas con el subproceso de Humanización que le aportan al proceso de calidad y mejoramiento continuo	Actas, listados, formatos
Realizar las actividades programadas de forma mensual para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y planes de gestión del area y entregar los soportes de ejecución, datos e información requerida según programación de acuerdo a las actividades o a los requerimientos del servicio contratado	Se cumplió con el desarrollo de actividades contractuales y se entregaron soportes de verificación de acuerdo a solicitud	Formatos, actas, listados
Las demas actividades que surjan durante el desarrollo del objeto contractual, las solicitadas por el supervisor a fines con las obligaciones del contrato	Se desarrollaron actividades asignadas por parte de la supervisión del contrato de acuerdo a asignación de la misma encaminadas hacia el proceso de acreditación	Listados

Copia Certificado Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

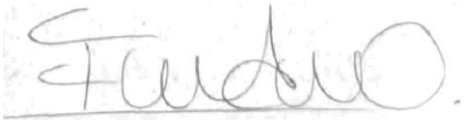
NIT. 900.959.048-4

DEBE A:

Fredy Andrés Ordoñez Neira

CC. 1032.427.650 DE BOGOTÁ

La suma de 5’037.946, por concepto de: Prestación de servicios como profesional especializado de la oficina de calidad – Subproceso Humanización durante el periodo del 01 al 31 de diciembre de 2023, en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6738-2023.



Fredy Andrés Ordoñez Neira

CC. 1032.427.650 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 004870480649

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-11, 08:54:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059165827

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 10/12/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDY ANDRES ORDONEZ NEIRA		
Documento	CC1032427650	**Dirección**	CLL22ABIS M
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118356011
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032427650	FREDY ANDRES ORDOÑEZ NEIRA	59	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.015.179	$ 322.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.015.179	$ 251.900	2,436	$ 2.015.179	$ 49.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.015.179	$ 2.015.179	$ 2.015.179	$ 0	$ 322.500	$ 251.900	$ 49.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 623.500	$ 0	$ 623.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.