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:	MAELS ANDREA RUIZ GOMEZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52476102			
CORREO ELECTRONICO:	andreruiz19@hotmail.com				CELULAR:	3102688495			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	PA16T12	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570044404						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	558			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6299	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
		2023-06-01			2023-06-30			
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:	$20,481,390
VALOR EJECUTADO	$20,481,390
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
9451038377	$1,638,511	$204,814	$262,162	3	$39,914	$506,890

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
1. 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.	1. 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.	Realizar seguimiento diario a las actividades y entrega de productos de los auxiliares de servicio al ciudadano y Trabajadoras sociales.
2. Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina, al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano y Trabajadoras Sociales)	2. Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina, al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano y Trabajadoras Sociales)	Realizar reuniones de equipo internos y garantizar la asistencia de todo el equipo a los encuentros de aprendizaje continuos programados por la oficina o por otras áreas.
3. Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención en salud.	3. 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 periódicas de seguimiento a las actividades del talento humano a cargo y medir la adherencia a través de la estrategia acompañándote y de la estrategia interna definida por la referente de servicio al ciudadano.
4. Distribución de turnos asistenciales.	4. Distribución de turnos asistenciales.	Organizar de manera mensual la malla de turnos para garantizar el cubrimiento de los servicios de urgencias por parte de las profesionales de Trabajo Social los fines de semana.
5. Monitorear la realización de encuestas de satisfacción, charlas en salas de espera, captura y registro de lista de espera y barreras de acceso.	5. Monitorear la realización de encuestas de satisfacción, charlas en salas de espera, captura y registro de lista de espera y barreras de acceso.	Realizar seguimiento a la aplicación de las encuestas de satisfacción en cada una de las unidades de atención, dando cumplimiento a muestra definida.
6. Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina.	6. Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina.	Realizar entrega del informe de actividades de manera mensual, con la respectiva consolidación de las actividades del equipo a cargo.
7. 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 Social.	7. 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 Social.	Realizar ronda de manera diaria y verificar la realización de la revista social diaria.
8. Orientar al equipo de Trabajo Social en temáticas relacionadas con aseguramiento y activación de rutas de atención según el caso.	8. Orientar al equipo de Trabajo Social en temáticas relacionadas con aseguramiento y activación de rutas de atención según el caso.	Brindar apoyo a los casos de difícil manejo, notificados por el equipo de profesionales de Trabajo Social.
9. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	9. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	Seguir la línea técnica brindada por el jefe de oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, cumplir con las actividades relacionadas en el contrato.
10. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios.	10. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios.	Fortalecer y promocionar el portafolio de servicios de la Subred SurOccicente con los usuarios que asisten a la unidad, así como mitigar toda barrera de acceso a los servicios de salud.
11. Ser representante de la figura defensora del usuario, orientarlo y velar por sus derechos en salud	11. Ser representante de la figura defensora del usuario, orientarlo y velar por sus derechos en salud.	Ofrecer un espacio de escucha a los usuarios frente a sus necesidades y barreras de acceso que se presenten durante el ciclo de atención y dar solución efectiva.
12. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia	12. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Garantizar la asistencia a reuniones y capacitaciones delegadas por la jefe de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano; como unidades de análisis, participación en los equipos primarios de mejoramiento de Salud Mental y urgencias.
13. Todas las demás actividades que le sean designadas por el jefe de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred.	a. Todas las demás actividades que le sean designadas por el jefe de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred.	Ejecutar las actividades encargadas por la jefe de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano.

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MAELS ANDREA RUIZ GÓMEZ

C.C 52.476.102 DE BOGOTÁ

La suma de $ 4.096.278 por concepto de: **LIDER PROGRAMAS ESPECIALES** durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 558-2023

Maels Andrea Ruiz Gómez

MAELS ANDREA RUIZ GÓMEZ

C.C 52.476.102 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 000570044404

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52476102		RUIZ GOMEZ MAELS ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 30 # 3 este 86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5765513	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2123270659	9451038377	I	2023/06/02	2023/06/06	BANCO DAVIVIENDA		$519,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	52476102	RUIZ GOMEZ MAELS ANDREA	25-14	30	$1,638,511	$262,200	EPS010	30	$1,638,511	$204,900	CCF21	30	$1,638,511	$9,900	14-11	30	$1,638,511	$40,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,638,511**	**$262,200**			**$1,638,511**	**$204,900**			**$1,638,511**	**$9,900**			**$1,638,511**	**$40,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$0	$263,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,200	$0	$263,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$40,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,000	$0	$40,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$10,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$9,900	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,900	$0	$205,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$204,900	$0	$205,900
TOTAL				1	$517,000	$0	$519,600

2023/06/14 10:11 AM