

					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			
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:			A USU ATENCION AL USUARIO USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10002	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	
				2023-07-01			2023-07-16	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,184,682				
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:						\$24,577,668		
VALOR EJECUTADO						\$22,666,072		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,184,682		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,911,596		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						92%		
El intervisor 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		
9452392526	\$1,638,511	\$204,814	\$262,162	3	\$39,914	\$506,890		
Dado en Bogotá a los dieciséis(16) días del mes de Julio 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								

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.	Realizar seguimiento diario a las actividades y entrega de productos de los auxiliares de servicio al ciudadano y Trabajadoras sociales.	4
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.	1
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.	7
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.	2
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.	1
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.	1
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.	1
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.	2
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.	1
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 SurOccidente con los usuarios que asisten a la unidad, así como mitigar toda barrera de acceso a los servicios de salud.	2
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.	5
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.	0
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.	Ejecutar las actividades encargadas por la jefe de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano.	0

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 \$ 2.184.682 por concepto de: **LIDER PROGRAMAS ESPECIALES** durante el periodo de 01 al 16 de julio 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

[illegible]

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$2,500	\$0	\$264,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$262,200	\$2,500	\$0	\$264,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$400	\$0	\$40,400
ARL SUPRA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,000	\$400	\$0	\$40,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
CAFAM	CCFZ1	860,013,570	3	1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,900	\$1,900	\$0	\$206,800
EPS SUPRA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$204,900	\$1,900	\$0	\$206,800
TOTAL				1	\$517,000	\$4,900	\$0	\$521,900