

					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:				Laura Camila Martinez Cortes					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1007463319
CORREO ELECTRONICO:				Lausk06@gmail.com			CELULAR:		3107635413
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				U C S CONV. NUTRICION USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	PA16V07-7	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488418081508					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1086				VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP		312	FECHA	2024-01-17 17:43:55.000		NÚMERO DE CRP		13478	FECHA 2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-03-01			2024-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,851,816					
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$4,135,722			
VALOR EJECUTADO						\$3,703,632			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,851,816			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$432,090			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						90%			
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	
29006249	\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 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. 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 EN LA UNIDAD DE VERIFICACION DE HISTORIAS CLINICAS PARA EL CONVENIO 0003-2023	SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFONICO Y VERIFICACION DE HISTORIAS CLINICAS PARA EL AGENDAMIENTO DE 118 PACIENTES CONVENIO 0003-2024
2. Realizar seguimiento a la población priorizada en la subred a fin de garantizar su atención integral en la ruta.	REALIZAR SEGUIMIENTO POR EL APLICATIVO DINAMICA, VERIFICAR SU ASISTENCIA A CONSULTA, LLAMAR Y AGENDAR SUS CITAS PARA INGRESO A LA RUTA CONVENIO 0003-2023	SE REALIZA SEGUIMIENTO EN DINAMICA Y SE AGENDAN 98 CITAS A USUARIOS PARA DAR PRIORIDA AL PACIENTE DEL CONVENIO 0003_2023 ENVIADO
3. Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la subred.	GENERAR ADHERENCIA AL USUARIO A LA RUTA , REALIZARLE AGENDAMINETO DE CITA Y ESTAR EN SEGUIMIENTO	SE RELIZA EL SEGUIMIENTO Y AGENDAMIENTO A 98 USUARIOS, PDF ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO Y ENTREGADO A LIDER DE RUTA
4. 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.	REALIZAR SEGUIMIENTO POR MEDIO DEL PROGRAMA DINAMICA CONSIGNADOS EN LA BASES DADAS, REALIZAR AGENDAMINETO DE CITA Y RELIZAR VERIFICACION DE LA ACTIVIDADES	SE REALIZA SEGUIMIENTO EN DINAMICA Y SE AGENDA CITAS EXCEL ENVIADO A CORREO ELECTRONICO Y ENTREGADO A LIDER DE RUTA
5. Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las temáticas establecidas al equipo de salud.	REALIZAR LA RESPECTIVA CAPACITACION EN EL AULA VIRTUAL O PRESENCIAL QUE DA LA SUBRED SUR OCCIDENTE PARA NUESTRA FORMACION COMO AUXILIARES DE ENFERMERIA PARA FORTALECER	SE ASITSE A CAPACITACION PRESENCIAL Y VIRTUALES DE LA EAC AUXILIARES DE ENFERMERIA EN UNIDAD EL DIA 13/02/2024 - 20/02/2024-29/02/2024 SOPORTE SE FIRMA LISTA DE ASISTENCIA APOYO ADMINISTRATIVO
6. Realizar informe mensual de la articulación con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana, así como sus dificultades y resolutividad de estas	HACER ENTREGA DE BASES Y DARLE CUMPLIMIENTO OPORTUNO CON CALIDAD PARA LOS INFORMES CON EL CONVENIO 0003-2023	SE REALIZA ENTREGA DE BASE DE DEMANDA INDUCIDA DANDO CUMPLIMIENTO OPORTUNO ENVIANDO EXCEL AL CORREO ELECTRONICO Y ENTREGANDO A LIDER DE RUTA Y APOYO ADMINISTRATIVO
7. 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	APOYAR A LAS GESTIONES DE CADA RUTA EN EL MOMENTO QUE LO REQUIERA LA LIDER DE RUTA DEL CONVENIO 0003-2023	SE REALIZA APOYO DE GESTIONES DE LAS RUTAS ENVIANDO SOPORTES AL CORREO ELECTRONICO ENTRGANDO A LIDER DE RUTA Y APOYO ADMINISTRATIVO
8. Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería	NO APLICA	NO APLICA
9. Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.	ASISTIR A LAS CAPACITACIONES POR PARTE DE LA SUBRED VIRTUAL O PRESENCIAL DEL CONVENIO 0003-2023	SE ASISTE A REUNION DISTRITAL EL DIA 9/02/2024 SE FIRMA LISTA DE ASISTENCIA (LAS 4 SUBREDES)
10. Ejecutar las acciones programadas por lider de convenio para implementación de la ruta	SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS DEL CONVENIO 0003-2023	SE REALIZA SEGUIMIENTO A 118 USUARIOS DEL CONVENIO 0003-2023, PDF ENVIADOS POR CORREO ELECTRONICO Y ENTREGADO A LIDER DE RUTA Y APOYO ADMINISTRATIVO
11. Demás concernientes en el marco del presente convenio.	SE REALIZA ACTIVIDADES DE ASISTENCIA TECNICA EN LAS UNIDADES INDICADAS POR EL LIDER DE LA RUTA	SE REALIZA ASISTENCIA TECNICA EN LAS UNIDAD USS ASUNCION BOCHICA Y USS ALQUERIA 13/02/2024 Y 14/02/2024

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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