| 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: | brandon gabriel bulla abril | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1012398045 | |
| CORREO ELECTRONICO: | atencionusuarioumhes2@gmail.com | | | | CELULAR: | 3223025251 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A USU ATENCION AL USUARIO USS FONTIBÓN | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO03O02 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24077395115 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 513 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 288 | FECHA | 2024-01-17 10:45:28.000 | NÚMERO DE CRP | 6264 | FECHA | 2024-01-17 10:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO II (ATUS) | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-01-01 | | 2024-01-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $1,865,028 | | | | |
| 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: | $22,380,336 |
| VALOR EJECUTADO | $22,380,336 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,865,028 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9460969021 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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. Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales. | Saludar al usuario informando el nombre y cargo, portando el uniforme diario de acuerdo a las indicaciones | Diariamente se dio la bienvenida a los usuarios y se porta el uniforme los 22 días hábiles del mes |
| 2. Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales. | Realizar revisión de los documentos de identificación de usuario a través de un adecuado filtro en la fila. | se realiza acompañamiento de revisión de documentos y/o ordenes al egreso del usuario a la unidad. |
| 3. Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general). | Se realiza entrega de ficha de turno en servicio de urgencias. | Se hace entrega de ficha de dg turno a pacientes priorizados por servicios de urgencias |
| 4. Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor | Se acompaña a los usuarios que requieran acompañamiento durante el tiempo en que estén en la institución | Se realiza acompañamiento a un total 19 usuarios |
| 5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales. | se hace registro en lista de espera con ordenes mayores a 2 meses de vencimiento | n.a |
| 6. Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud. | Se hace identificacion de riego de caida por medio de sticker de estrellas luminosas, stiker de riesgo de caiga preguntando escala de dolor para clasifica | Se logra identificar a población prioritaria en formato establecido a un total de 19 personas |
| 7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales. | se realizan charlas a los usuarios en sala de espera informando los temas del día. | se realizan un total de 300 charlas durante el mes. |
| 8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante. | se le pregunta al usuario en sala de espera sobre la información que escucho y asi mismo se le pregun | Se le pregunta a un tota 300 usuarios en sala de espera sobre la información que acaba de recibir |
| 9. Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de Consulta Externa y los tiempos en la atención, permanentemente. | Se acompaña a los usuarios que requieran acompañamiento durante el tiempo en que estén en la institución | Se realiza acompañamiento a un total 19 usuarios |
| 10. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera. | Se le informa al paciente captado por medio de una demanda inducida en promoción y mantenimiento captados en la sede | n.a |
| 11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes. | Realizacion de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistente | n.a |
| 12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria | Se diligencia formato de encuesta, de acuerdo al servicio en el que se encuentre el usuario, durante la estancia en la institución de salud. | Se realizan un total de encuestas a los usuarios que se encuentran en la sede 49 |
| 13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso. | Resolver oportuna y eficazmente los inconvenientes que los usuarios presenten para acceder a los servicios de salud. * Realizar registro de barreras de acceso en el aplicativo CUENTANOS | Durante el mes se realizo un total de registros de barreras 100 en el aplicativo CUENTANOS |
| 14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento | Se rectifica la información de las ordenes medicas por medio de los 4 inequívocos | n.a |
| 15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la Entidad. | se asiste a las diferentes UAT que se programen durante el mes | el mes Se asistieron a un total de UAT o reuniones 1 |
| 16. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.. | Todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean a fines al desarrollo del Objeto del contrato | Realiza todas las actividades asignadas por el supervisor |

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 Suroccidente