

					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:				David Santiago Mejia Tuta							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1000020599		
CORREO ELECTRONICO:				santimeyu71@gmail.com				CELULAR:		3043546160	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				A USU ATENCION AL USUARIO USS CENTRO DÍA				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		FO04002	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				60900938				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			763			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		228	FECHA	2024-01-15 09:27:41.000		NÚMERO DE CRP		13254	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:			AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
					2024-03-01						
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,633,601						
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:								\$4,900,803			
VALOR EJECUTADO								\$3,267,202			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1,633,601			
VALOR A LIBERAR								\$0			
SALDO POR EJECUTAR								\$1,633,601			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								67%			
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			
75206766	\$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.											
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. Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales	. 1. Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales	Se implementa manual de informacion y procedimientos institucionales acorde a los servicios presetados
2. Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales.	2. Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales.	Se realiza filtro en fila se solicita documento de identificación del paciente y orden médica
3. Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general).	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 le entrega un total 3980 ficha a usuarios
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	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 hace identificacion de riesgo de caia por medio destiker de estrellas luminosas, stiker de riesgo de caiga preguntando escala de dolor para clasificar
5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	Se realiza registro de lista de espera un total 63 usuarios
6. Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	6. Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	Se acompaña a los usuarios que requieran acompañamiento durante el tiempo en que esten en la institución
7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales	7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	Se acompaña a los usuarios que requieran acompañamiento durante el tiempo en que esten en la institución
. 8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante	. 8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	Se acompaña a los usuarios que requieran acompañamiento durante el tiempo en que esten en la institución
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.	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 brinda informacion concerniente al ciclo de servicio a cada uno de los usuarios con cita programada
10. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera. 1	10. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	Se realiza capacpación a un total de 680 usuarios
11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes	11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	Se realizan charla de taller pedagógico a un total de 40 usuarios.
12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria.	Se realizan un total de 48 encuestas a los usuarios que se encuentran en la sede
. 13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	Durante el mes se realizo un total de registros de 27 barreras en el aplicativo CUENTANOS
14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento	14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	Se realiza a todos los usuarios validacion de datos que tengan citas programadas
15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por a Entidad.	15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por a Entidad.	Se asistieron a un total de 1 UAT o reuniones
16. Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	16. Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	Durante el presente mes no se realizaron cursos.
17. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	17. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Se realizaron las actividades anexas asigandas por el supervisor del contrato

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:

DAVID SANTIAGO MEJIA TUTA

C.C 1000020599 DE BOGOTA

La suma de \$ 1.633.601, por concepto de: Prestación de servicios de salud como auxiliar de servicio al ciudadano en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo de 1 al 30 de ABRIL del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 763- 2024



DAVID SANTIAGO MEJIA TUTA

C.C.1000020599 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS S.A

NUMERO 60900938

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DAVID SANTIAGO MEJIA TUTA
No. Identificación: CC1000020599
Dirección: CLL 33 B N 13 J 11 SUR
Telefono: 3043546160
Correo: santimeyu71@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8375990328

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DAVID SANTIAGO MEJIA TUTA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1000020599	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2024
Número de planilla	8375990328	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2024
Fecha pago	2024-04-08	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	75990328	Total Pagado	402200
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1000020599
APELLIDOS Y NOMBRES: DAVID SANTIAGO MEJIA TUTA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0