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:	laura camila azuero ramirez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1007866393	
CORREO ELECTRONICO:	camilaazuero2225@gmail.com				CELULAR:	3108573137	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU ATENCION AL USUARIO USS EL PORVENIR				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA34O02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488436997925				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	755			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1740	FECHA	2024-07-22 13:55:49.000	NÚMERO DE CRP	44763	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-07-01		2024-07-31		
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:	$9,801,606
VALOR EJECUTADO	$9,801,606
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,633,601
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
9469513242	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
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 A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
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 A DIARIO	3228
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 REALIZA A DIARIO	1033
5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	SE REALIZA A DIARIO	12
6. Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
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 REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
10. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria	SE REALIZA A DIARIO	71
13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO
15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la Entidad.	UAT,CAPACITACIONES,ULG	SI
16. Realizar totalidad de los cursos asignados por la entidad o supervisor.	UAT,CAPACITACIONES,ULG	SI
17. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	SE REALIZA A DIARIO	SE REALIZA A DIARIO

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