

 <p style="text-align: center;">CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</p>	Versión	3	
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ALEX ALFONSO SIERRA					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022951538		
CORREO ELECTRONICO:	alexsierra0612@gmail.com			CELULAR:	3015121610		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS HOSPITAL BOSA			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37T12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24111804494			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		5648		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2507	FECHA	2024-11-30 07:02:30.000	NÚMERO DE CRP	74032	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I (ATUS)						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-12-01			2024-12-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$816,801			
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:	\$10,019,420
VALOR EJECUTADO	\$9,910,513
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$816,801
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$108,907
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9477753855	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA TODOS LOS DIAS	si
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	10280
3. Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general)	ENTREGA DE DIGITURNOS	9604
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	ESCALA DEL DOLOR	6
5. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	LISTA DE ESPERA	12
6. Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	ENTREGA DE ESTRELLAS LUMINOSAS.	1368
7. Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales	FORMATO DE CHARLAS EN SALA DE ESPERA	420
8. Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA TODOS LOS DIAS	7288
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	PORTAFOLIO DE SERVICIOS	7288
10. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera	DEMANDA INDUCIDA	si
11. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes	SOCIALIZACION DEL TALLER PEDAGOGICO VIRTUAL	82
12. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria	PLATAFORMA ALMERA	38
13. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso	SI CUENTANOS	70
14. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	ACTIVIDAD QUE SE REALIZA A DIARIO	8662
15. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la Entidad.	NUESTRA SUBRED SE CONECTA Y CONVERSATORIO, ENCUENTROS DE APRENDIZAJE	3

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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