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:	Yudy Hernandez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39751598	
CORREO ELECTRONICO:	auxcomprasmadri.sjfs@gmail.com				CELULAR:	3209643193	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40U05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	478370001396				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10081			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2619	FECHA	2024-12-13 14:15:53.000	NÚMERO DE CRP	80496	FECHA	2024-12-18 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-18		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,201,378				
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:	$2,002,296
VALOR EJECUTADO	$1,201,378
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,201,378
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$800,918
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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
9477363440	$961,102	$120,138	$153,776	3	$23,412	$297,327

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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
Monitoreo aleatorio de agendas y registro de oportunidad	Se brinda asistencia técnica y enlace según sea la necesidad para dar pronta y adecuada solución a los inconvenientes que se presenten dentro de la operación de Contac Center|	Soluciones implementadas a inconvenientes en programación de citas, cuando estos seas requerido
Identificación y seguimiento correctivo de citas mal agendadas	Se realiza entrega de información sobre los errores, fallas y novedades en la operación del Call Center al Gerente de cuenta.	Información actualizada y gestión de novedades
Monitoreo remoto escucha de llamadas	Se trabajó en la construcción de la ruta para el reporte y gestión de los errores en las citas mal asignadas con el nuevo operador	N/A
Monitoreo y seguimiento al chat virtual	Actividad con imposibilidad de realizar teniendo en cuenta que el manejo debe ser de manera aleatoria y presencial con cada asesor de Chat Virtual	N/A
Asistencia técnica	Se brinda asistencia técnica y enlace según sea la necesidad para dar pronta y adecuada solución a los inconvenientes que se presenten dentro de la operación de Contac Center	Soluciones implementadas a inconvenientes en programación de citas, cuando estos seas requeridos
Retroalimentación al coordinador del Call Center Distrital	Se realiza entrega de información sobre los errores, fallas y novedades en la operación del Call Center al Gerente de cuenta.	Información actualizada y gestión de novedades
Seguimiento a la lista de no aceptación de servicios ambulatorios (Validar si el usuario tiene o no asignada cita, su georefenciación, autorización y orden medica)	No se aplica la georreferenciación para ninguna Subred por directrices de la Secretaría Distrital de Salud	N/A
Apoyo en la capacitación al Staff y agentes de personal nuevo	Se brindan semanalmente material insumo para capacitación (pre - turnos) a los agentes, supervisores y el staff del Contac Center de Subred, con el ánimo de fortalecer el proceso de asignación de citas médicas y de esta manera minimizar los errores.	Agentes de Call Center capacitados (Correo electrónico, formato capacitaciones (pre – turno) zoom, meet, teams, WhatsAp
Seguimiento a Citas Mal asignadas tipificando motivos (Semanal)	Se realiza acción preventiva con antelación al día programado, para identificar los errores de manera anticipada y se reportan a la operación de manera presencial en la sede del Contac Center	Gestión personalizada con agentes
Verificar y retroalimentara los agentes aleatoriamente (la fecha de uso)	Verificación y retroalimentación en puesto de trabajo de los agentes con errores en la asignación	n/a
Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean a fines al desarrollo del Objeto del Contrato.	Se actualiza la Guía de asignación 2.Apoyo a Lideres de Unidades. 3. Realizar gestión de agendas	Se actualiza la guía de asignación de acuerdo con la información aportada por la Dirección de Servicios Ambulatorios con los campos requeridos para la operación del Contac Center Distrital 2.Dar prioridad en la gestión de copar agendas solicitadas 3.Asignación de citas solicitadas por la Dirección de Servicios Ambulatorios

Copia Controlada Subred Sur Occidente

LADY HICEL MORENO ORTEGON
1013607929
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