

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		OLGA LUCIA GÜIZA MELO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52561223		
CORREO ELECTRONICO:	olgasuesf@hotmail.com			CELULAR:	3204061910		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		A USU ATENCION AL USUARIO HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11002	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		4070238003			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		10014		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	162	FECHA	2025-01-20 17:23:42.000	NÚMERO DE CRP	10431	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,096,278			
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:	\$6,144,417
VALOR EJECUTADO	\$6,144,417
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,096,278
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
7952334640	\$1,638,511	\$204,814	\$262,162	3	\$39,914	\$506,890

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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. Liderar las actividades direccionadas por la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la unidad de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Jefe de Oficina	Intervencion de casos especiales	3
2. Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina, al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano y Trabajadoras Sociales)	socialización de bases de usuarios EPS con convenio socialización de guías de asignación socializar trazabilidad en encuestas de satisfaccion Socialización de Satisfacción Socialización de bases de datos convenio famisanar	4 5 4 1 5
3. Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención en salud.	realizar acompañamiento a Auxiliares de unidades a cargo supervizar entrega de documentacion de contrato 2025	20 10
4. Distribución de turnos asistenciales.	Elaboracion de cronograma trabajo social Tintal Elaboracion de cronograma Auxiliares a cargo Organizacion de cubrimiento vacaciones Auxiliar de Patios	1 1 1
5. Monitorear la realización de encuestas de satisfacción, charlas en salas de espera, captura y registro de lista de espera y barreras de acceso.	Monitorear la realización de encuestas de satisfacción Monitorear la realización de barreras de acceso Monitorear la realización de charlas en salas de espera	4 4 22
6. Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina.	Elaboracion de informe de gestion	1
7. Monitorear la realización de la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por parte del equipo de Trabajo Social	Monitorear la realización del cama a cama a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por parte del equipo de Trabajo Social Monitorear la realización de charlas a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por parte del Auxiliar de serviciosl	15 135
8. Orientar al equipo de Trabajo Social en temáticas relacionadas con aseguramiento y activación de rutas de atención según el caso.	Realizacion de reunion de area Trabajo social EAC del mes de enero 2025	1 1
9. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	Monitorear cargue de soportes en el secop II entrega de carpetas 2 fase contratación 2025 Monitorear charge de cuenta de cobro	1 21 21
10. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios.	Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios.	1
11. Ser representante de la figura defensora del usuario, orientarlo y velar por sus derechos en salud.	Representar la figura de defensora del usuario en casos especiales	1
12. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Asistencia a reuniones extraordinarias	3
13. Socializar de manera mensual los indicadores de Satisfaccion, PQRS, Barreras de Acceso a los diferentes lideres de unidades.	Socializar de manera mensual los indicadores de Satisfaccion, PQRS, Barreras de Acceso a los diferentes lideres de unidades.	13
14. Realizar la entrega de todo tipo de documentos solicitados por la oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano de manera pertinente.	entrega de documentacion 2 fase contratación 2025 diligenciamiento de drives	1 5
15. Realizar los cursos asignados por la Oficina de participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Realizar los cursos asignados por la Oficina de participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	0
16. Acompañar la revision de las actividades y cursos de los auxiliares de servicio al ciudadano, trabajo social y otros perfiles del área.	Acompañar la revision de las actividades Auxiliares mediante recorrido Dar linea tecnica a Trabajoadraqs sociales	15 23
17. Realizar los respectivos tramites que sean asignados por el supervisor por medio del correo electronico, Agil Salud y otros medios que se consideren pertinentes a la comunicación directa con el contratista.	Contestar peticiones de comisarias de Familia e ICBF Contestar correo institucional Conestar pqrs a traves del agilsalud	5 22 3

18. Todas las demás actividades que le sean designadas por el jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred.	Todas las demás actividades que le sean designadas por el jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al	3
---	---	---

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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