| 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: | 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 USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10O02 | 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 | 3055 | | | VIGENCIA | | 2025 | |
| NÚMERO DE CDP | 1118 | FECHA | 2025-05-12 10:05:16.000 | NÚMERO DE CRP | 25345 | FECHA | 2025-05-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-05-01 | | 2025-05-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,159,005 | | | | |
| 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: | $16,636,020 |
| VALOR EJECUTADO | $16,636,020 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,159,005 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7967605071 | $1,663,602 | $207,950 | $266,176 | 3 | $40,525 | $514,652 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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

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 |
|---|---|---|
| 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 | Socializacion a ercerizados oficina de participacion comunitaria y atencion al usuario<br>Convocar y liderar reunion de articulacion con ICBF<br>Convocar y liderar reunion de articulacion con secretaria de Educacion<br>Invitar y presentar a fundacion clown en mesa de salud mental | 1<br>1<br>1 |
| Socializar la línea técnica brindada por la jefe de la oficina, al personal a cargo (auxiliares de servicio al ciudadano y trabajadoras sociales). | Socializar drive de actividades de trabajo social en EAC<br>Socializar nueva distribucion de Trabajo Social por vinculacion del area en la noche | 1 |
| 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 en unidaes a cargo<br>Realizar acompañamiento individual a auxiliar Humberto Londoño<br>Raelizar induccion y evaluacion a la misma a auxiliares nuevos | 4<br>2<br>2 |
| Distribución de turnos asistenciales. | Realizar crionograma de fin de samana TS y subir al drive<br>Realizar cornograma noche TS y subir al drive | 1<br>1 |
| 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<br>Monitorear charlas en salas de espera<br>Monitorear barreras de acceso | 36<br>15<br>2 |
| Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina | Realizar informe y presentacion para mesa de salud mental<br>Realizar informe y presentacion para mesa Materno perinatal<br>Realizar informe y presentacion para comite IAMII<br>Realizar informe mensual | 1<br>1<br>1<br>1 |
| 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 de la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por trabajo social<br>Monitorear la realización de la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por auxiliar | 10<br>5 |
| Orientar al equipo de trabajo social en temáticas relacionadas con aseguramiento y activación de rutas de atención según el caso | Reunion con equipo de Ts, para recordacion de oportunidad en la respuesta y seguimiento a casos de aseguramiento firma de acta | 1 |
| Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred | Monitorear porcedimiento de solicitud de oxigenos phd | 10 |
| Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios | Promocionar portafolio de servicios con fundacion Clown, visita de re4conocimiento a USM Floralia contestacion de correos institucionales y entrega de HC a entes judiciales y de proteccion | 1<br>12 |
| Ser representante de la figura defensora del usuario, orientarlo y velar por sus derechos en salud | Atencion de casos especiales hospital pediatrico Tintal entre patologias sociales y aseguramiento<br>Represesntar a la oficina en grados canguro 1 semesre 2025 vinculando a fundacion clown | 25<br>1 |
| Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia | Asistencia a reunion de la jefe de oficina con Trabajadoras Sociales<br>Asitencia y participacion en comite IAMMI<br>Reunion de referentes | 1<br>1<br>1 |
| Socializar de manera mensual los indicadores de satisfacción, pqrs, barreras de acceso a los diferentes líderes de unidades | Socializar de manera mensual los indicadores de satisfacción, pqrs, barreras de acceso a los diferentes líderes de unidades | 0 |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar la entrega de todo tipo de documentos solicitados por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de manera pertinente | Entrega de IAS en cuenta de cobro | 1 |
| Realizar los cursos asignados por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano | Realizar los cursos asignados por la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano | 0 |
| Acompañar la revisión de las actividades y cursos de los auxiliares de servicio al ciudadano, trabajo social y otros perfiles del área | Monitorear asistencia a EAC de auxiliares<br>Monitorear asistencia a EAC de Trabajadoras Sociales<br>firma de acta a auxiliares inasistentes a EAC<br>Firma de actas trabajadora social del programa canguro con referente y con jefe de la oficina | 1<br>1<br>2<br>2 |
| Realizar los respectivos tramites que sean asignados por el supervisor por medio del correo electrónico, ágil salud y otros medios que se consideren pertinentes a la comunicación directa con el contratista | Revision y contestacion de Agilsalud<br>Revision y contestacion de correos institucionales | 15<br>25 |
| Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II | aceptacion de adicion<br>cargue de cuenta de cobro abril 2025 | 1<br>1 |
| Todas las demás actividades que le sean designadas por el jefe de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la subred | asitencia a reunion implementacion del Ageografo<br>Realziacion y entrega de Teleauditoria abril 2025 | 1<br>1 |

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