

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ANGEL STEVEN CEPEDA CEPEDA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1034285529
CORREO ELECTRONICO:			angelcepeda3009@gmail.com			CELULAR:		3103374783
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A USU ATENCION AL USUARIO USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16002	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			91292453685				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1586			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1054	FECHA	2026-04-30 10:57:01.000	NÚMERO DE CRP	18963	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,288,730				
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:						\$13,732,380		
VALOR EJECUTADO						\$11,443,650		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,288,730		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$2,288,730		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						83%		
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	
6025596358	\$915,492	\$114,437		\$146,479	3	\$22,301	\$283,217	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. 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
Tipificar las pqr de entes externos: lectura de pqr identificar si el caso pertenece a la subred, identificar cuantas especialidades requiere, revisión de fecha de ordenes médicas y autorización si corresponde, buscar agenda, agendar o dejar en lista de espera, diligenciar el drive	Identificar, organizar y clasificar PQRS segun Pertinencia validar orden medica; especialidades solicitadas y dar respuesta oportuna verificando con la herramienta dinamica para validar la información	actualizacion correspondiente en los drives correspondientes
Agendamiento: búsqueda en dinámica gerencial de las especialidades solicitadas, agendar y diligenciar el drive con fecha, hora, unidad, nombre del profesional y estado de la cita	agendar y confirmar citas segun la solicitud del usuario; diligenciar esta información de manera asertiva en los drives con datos como fecha; hora; ubicación y especialista	asignados y diligenciados de manera correcto en los drives
Informar al usuario: de acuerdo a las citas agendadas diariamente, se realizará verificación de las citas en dinámica gerencial, luego se procede a realizar llamada informativa al usuario en donde se le indica el día, hora, fecha, y unidad de la cita, se confirma la asistencia	Llamar al usuario dar información detallado y validada por la herramienta dinámica	se realiza siguiendo la norma vigente
Recepcionar la lista de espera de la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente E.S.E bajo los criterios de calidad establecidos por la entidad	seguir los lineamientos y procedimientos institucionales de manera diaria dando respuesta a la mayor cantidad de usuarios	Respuestas educadas y evidenciadas en drives y soportes físicos de llamadas
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos por la Subred	Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos por la Subred	SE CUMPLE CON TODAS LAS NORMAS
Generar respuesta de solicitudes de otros entes externos recepcionados por el correo enlace	Se gestiona y se garantiza el agendamiento tanto de agentes externos como internos para dar solución a todos los casos basándose en los servicios ofertados por la subred	se asegura la respuesta de manera correcta y se da información según las normas vigentes de la institución
Apoyar en la orientación al usuario en caso de la necesidad del servicio	Orientacion y conocimiento sobre las funciones y servicios ofrecidos por la subred	orientación y solución según la necesidad de cada usuario
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Asistencia en cada actividad brindada por la institución para fortalecer conocimientos sobre la institución	se asistió a cada una
Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad	Realizar de cursos y requerimientos solicitados por la institución	certificado de cursos realizados
Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II y SURECSOC.	Subir la cuenta cobro junto pantallazos y todo lo requerido por la institución para el cargue correcto de las plataformas SECOP II y SURECSOC.	soportes cargados de manera correcta
Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del Objeto del contrato.	Se realizan todas las actividades solicitadas por el supervisor de manera correcta	se realizan todas las actividades de manera efectiva
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		