

					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:			JAZMIN ALEJANDRA GARAY MEDINA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1022996637
CORREO ELECTRONICO:			jazmingaray1394@gmail.com			CELULAR:		3118960797
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:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			19171607674				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1597			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1054	FECHA	2026-04-30 10:57:01.000	NÚMERO DE CRP	18972	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,601,582				
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:					\$15,609,492			
VALOR EJECUTADO					\$13,007,910			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,601,582			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$2,601,582			
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	
86200007	\$1,040,633	\$130,079		\$166,501	3	\$25,350	\$321,930	
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
1. 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.	Revisión diaria de PQRS, validación de pertenencia a la Subred, identificación de especialidades, verificación de órdenes y autorizaciones, búsqueda de agenda, asignación de citas o lista de espera y registro en drive institucional.	Registro actualizado en drive institucional, evidencias de agendamiento en sistema, soporte de lista de espera, informe semanal y consolidado mensual enviado a la jefe.
2. 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.	Búsqueda en Dinámica Gerencial de especialidades solicitadas, asignación de citas y registro completo (fecha, hora, unidad, profesional y estado).	Reporte de citas agendadas en sistema y drive actualizado.
3. 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.	Recepción y revisión de lista de espera bajo criterios de calidad establecidos.	Lista de espera actualizada.
4. 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.	Recepción y revisión de lista de espera bajo criterios de calidad establecidos.	Lista de espera actualizada.
5. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos por la Subred.	Aplicación de lineamientos institucionales en cada proceso realizado.	Evidencia de cumplimiento de protocolos internos.
6. Generar respuesta de solicitudes de otros entes externos recepcionados por el correo enlace.	Elaboración y envío de respuestas formales a solicitudes recibidas vía correo enlace.	Correos enviados y respuestas radicadas.
7. Apoyar en la orientación al usuario en caso de la necesidad del servicio.	Asesoría telefónica o presencial a usuarios sobre rutas y servicios disponibles.	Registro de orientación brindada al usuario.
8. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Desarrollo y aprobación de cursos institucionales requeridos.	Certificados de cursos aprobados.
9. Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad.	Desarrollo y aprobación de cursos institucionales requeridos.	Certificados de cursos aprobados.
10. Consolidar, unificar y proyectar los informes cuantitativos y cualitativos de la Oficina de enlace.	Elaboración de informes cuantitativos y cualitativos de la Oficina de Enlace.	Informe semanal y consolidado mensual entregado a la jefe.
11. Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II y SURECSOC.	Cargue oportuno de soportes contractuales en plataformas correspondientes.	Comprobante de cargue en SECOP II y SURECSOC.
12. 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 demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del Objeto del contrato..	Se realizan todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor
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		