

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					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	%							
	KE10002	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		786			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	1925	FECHA	2024-08-30 15:09:53.000		NÚMERO DE CRP	53651	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		LIDER DE PROGRAMAS ESPECIALES							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-09-01			2024-09-30		
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:						\$32,770,224			
VALOR EJECUTADO						\$32,770,224			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,096,278			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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		
7937512494	\$1,638,511	\$204,814		\$262,162	3	\$39,914	\$506,890		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
MARCELA CASTELLANOS CABRERA 39788222 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									

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

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	Apoyo a recorrido Secretario de Salud por Uss Mexicana Realizar entrega de proceso Atención al Usuario del Hispotal Mental Floralia	2 1
. 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	4 4
Coordinar al personal a cargo, realizar acompañamientos y verificación de adherencia a los procesos y procedimientos durante el ciclo de atención en salud.	Realizar inducción a Trabajadora Social Vincular a dinamica de trabajo a auxiliares de las Uss Bombrero y Tintal coordinar participacion de los equipos en los EAC	1 1 2
Distribución de turnos asistenciales	Elaboracion de cronograma trabajo social Tintal Elaboracion de cronograma Auxiliares a cargo	1 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 Monitorear la realización de charlas en salas de espera Monitorear la realización de barreras de acceso	32 32 32
Elaborar mensualmente informes estadísticos de los indicadores trazadores de la oficina	Elaboracion de informe mensual Elaboración de presentación informe de unidades	1 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 del cama a cama a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias por parte del equipo de Trabajo Social	20
Orientar al equipo de Trabajo Social en temáticas relacionadas con aseguramiento y activación de rutas de atención según el caso	Realizacion de EAC de Trabajo Social temas fichas de eventos de salud mental, capitulo de salud mental manual de Trabajo Social	1
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 Monitorear inscripcion y desarrollo de cursos indicados por la oficina	15 15
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la sub red e impulsar y promocionar portafolio de servicios	Organizar equipo de trabajo para visita IAMMI	8
Ser representante de la figura defensora del usuario, orientarlo y velar por sus derechos en salud.	Monitorear inscripcion y desarrollo de cursos indicados por la oficina	16
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia	Asistir a evento introduccion al servicio a la ciudadanía	1
Socializar de manera mensual los indicadores de Satisfaccion, PQRS, Barreras de Acceso a los diferentes lideres de unidades.	Socializacion de informe trimestral a lideres de unidades a cargo	7
Realizar la entrega de todo tipo de documentos solicitados por la oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano de manera pertinente	entrega de actas entrega de productos	2 3
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
Acompañar la revision de las actividades y cursos de los auxiliares de servicio al ciudadano, trabajo social y otros perfiles del área	Acompañar la participación en cursos de los auxiliares de servicio al ciudadano, trabajo social y otros perfiles del área	16
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	20 21 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..	Acompañamiento a caso Antonita Chaves	1

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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