

<div><div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</div></div> <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		<div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div></div>	
Fecha de aprobación	2/15/2018								
Código:	04-02-FO-0002								

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Jesica Katherine Camargo Combariza						
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.		1013609283	
CORREO ELECTRONICO:		jesicacamargo1020@outlook.com			CELULAR:		3202968517	
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 CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24096204328				PENSIONADO		NO

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

NÚMERO DE CONTRATO		776		VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1740	FECHA	2024-07-22 13:55:49.000	NÚMERO DE CRP	44774	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ADMINISTRATIVO II (ATUS)					
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2024-07-01			2024-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1,865,028				
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:	\$11,190,168
VALOR EJECUTADO	\$11,190,168
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,865,028
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
9469451030	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	• Leer y aplicar el manual de información y servicio al ciudadano	• Se aplica lo establecido en el manual según el protocolo
Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales	• Realizar filtro en fila	• Se revisan ordenes medicas a los usuarios, se brinda la información o se direccionan según corresponda
Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general).	• Entrega de turno para laboratorio, información de agenda, horarios, priorizan usuarios	• se realiza entrega de 30 cupos diarios para asignación de citas de laboratorio • Se priorizan 450 usuarios con estrellas luminosas • Se brinda información de agendas disponibles
Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor	• Identificar al usuario según el tipo de población que tiene prioridad	• Se entrega formato de registro de estrellas luminosas. • Se priorizan usuarios que en sala refieren dolor y se registra en formato correspondiente.
Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales.	• Se verifican ordenes con 3 meses o más que apliquen para subir a lista de espera	• Se entregan 6 listas de espera
Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	• Realizar acompañamiento a usuarios con discapacidad que requieran de acompañamiento durante su estancia en la unidad	• Se realiza acompañamiento a 5 usuarios con discapacidad en la unidad
Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales.	• Realizar charlas en salas de espera según el cronograma	• Se socializan un promedio de 40 usuarios diarios, en el mes unos 900 usuarios
Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	• Dar información clara, veraz y oportuna a los usuarios de acuerdo con su requerimiento	• Se hace comunicación redundante verificando que el usuario comprenda la información brindada
Brindar información y orientación a los usuarios y familia respecto del ciclo de atención en los servicios de Consulta Externa y los tiempos en la atención, permanentemente.	• En filtro se realiza orientación a usuario y a su familia	• Se brinda información a los usuarios según el servicio que requiera.
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera	• Realizar charlas de educación a los usuarios en salas de espera de las Unidades de Servicios de Salud de la Subred Suroccidente, sobre temas de promoción y prevención de la enfermedad.	• Se registra en formato de charla en sala de espera.
Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	• Se realiza taller pedagógico a los usuarios que no asisten a las citas médicas programadas.	• Se entregar 8 formatos con un aproximado de 50 usuarios insistentes a citas programadas
Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria	• Se realizan encuestas de satisfacción en sala y tele auditorías a usuarios del servicio de consulta externa.	• Se entregan 30 encuestas del servicio de consulta externa • Se entregan 40 encuestas del servicio de hospitalización
Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	• Elaborar y presentar informes con la frecuencia y características de cantidad, calidad y oportunidad en desarrollo del proceso asignado	• Se entregan a diario formatos de barreras de acceso aproximadamente 40 en el mes
Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	• Al egreso del usuario de la cita se brinda información según ordenes entregadas por el médico tratante	• Se verifican órdenes, se realiza orientación y direccionamiento al usuario para que pueda acceder a los servicios correspondientes.
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la Entidad	• Según cronograma asistir y participar en las reuniones	• Se asiste a EAC en auditorio de la uss Kennedy
Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	• se realizan todas las actividades asignadas por el supervisor para el desarrollo del objeto del contrato	• Se realiza socialización de derechos y deberes a colaboradores de la uss Kennedy

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
JESICA KATHERINE CAMARGO COMBARIZA
C.C 1.013.609.283 DE BOGOTA

La suma de \$1.865.028 por concepto de, prestación de servicios de salud como auxiliar de servicio al ciudadano durante el periodo del 1 al 31 de Julio de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N ° 776 -2024.

JESICA K. CAMARGO

JESICA KATHERINE CAMARGO COMBARIZA
C.C 1.013.609.283 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
CUENTA DE AHORROS 24096204328



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUa en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1013609283
NOMBRES	JESICA KATHERINE
APELLIDOS	CAMARGO COMBARIZA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/11/2009	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/15/2024 13:34:36	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1013609283	CAMARGO	COMBARIZA	JESICA	KATHERINE	2024-05	EPS FAMISANAR	COTIZANTE
CC	1013609283	CAMARGO	COMBARIZA	JESICA	KATHERINE	2021-09	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013609283		CAMARGO COMBARIZA JESICA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 sur N° 40-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9402736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	767861437	9469451030	I	2024/07/19	2024/07/10	BANCO CAJA SOCIAL	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	
1	CC	1013609283	CAMARGO JESICA	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS017	30	\$1,300,000	\$162,500	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013609283		CAMARGO COMBARIZA JESICA KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 sur N° 40-19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9402736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	767861437	9469451030	I	2024/07/19	2024/07/10	BANCO CAJA SOCIAL	\$402,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200