

					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:				JAIRO ALARCON							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		19420381		
CORREO ELECTRONICO:				jairoalarcon333@hotmail.com			CELULAR:		3224524888		
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 AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				37966814				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO			772			VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		1647	FECHA	2024-06-30 15:24:20.000		NÚMERO DE CRP		39403	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ADMINISTRATIVO II (ATUS)									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL				
				2024-06-01			2024-06-30				
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:						\$9,325,140					
VALOR EJECUTADO						\$9,325,140					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,865,028					
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		
9468014125		\$908,526	\$113,566		\$145,364		3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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.	Apropiar e implementar el Manual de información y servicio al ciudadano y procedimientos institucionales.	apoyándonos de manera contundente del manual y a si informan de manera que entienda el usuario al usuario
Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales	Realizar revisión de los documentos de identificación del usuario a través de un adecuado filtro en fila de acuerdo a los procedimientos institucionales	a demanda del servicio
Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general).	Realizar entrega de ficha de digiturno de acuerdo al tipo de población y necesidad de la atención (Prioritaria, citas del día, población general).	a demanda del servicio
Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor.	Realizar correcta identificación de la población prioritaria a través de las estrategias establecidas por la institución e identificación del riesgo y escala del dolor.	a demanda del servicio a demanda del servicio
. Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales	Registro y captura de la lista de espera de acuerdo a los lineamientos institucionales	a demanda del servicio a demanda del servicio
Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	Realizar acompañamiento a personas con discapacidad y adultos mayores que lo requieran durante el ciclo de atención en salud.	se efectúa siempre y cuando tenga los parámetros y condición
Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales	Realizar charlas educativas en salas de espera de acuerdo a los procedimientos institucionales	se realiza en los pisos del hospital y temas correspondiente día a día
Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	Verificación del entendimiento del usuario a través de la estrategia comunicación redundante.	se realiza y se verifica con los usuarios diariamente atendidos
. 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	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	a demanda del servicio
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera	a demanda del servicio
1. Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	Realización de charla de taller pedagógico a los usuarios inasistentes.	a realizar los días martes y jueves y a demanda del servicio
. Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria. 1	Aplicación encuestas de satisfacción de acuerdo a meta previamente establecida y realización de teleauditoria	a demanda del servicio , y espera de establecer meta requerida por coordinación 68
. Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	Registro, captura y gestión de las barreras de acceso.	a la espera que se presente dicha gestión y realizar su registro
. Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	Verificación de órdenes médicas en el egreso del usuario para orientación y direccionamiento.	a la demanda del servicio

<p>. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por CONTRATO NUMERO: 772-2024 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA: JAIRO ALARCON RUIZ - CEDULA No. 19.420.381 OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Participación y Servicio al ciudadano dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$ 5.595.084) VALOR HONORARIOS MES: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE. (\$ 1.865.028) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 30 de abril de 2024 SUPERVISOR : JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO CONDICIONES CONTRACTUALES la Entidad.</p>	<p>Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por CONTRATO NUMERO: 772-2024 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA: JAIRO ALARCON RUIZ - CEDULA No. 19.420.381 OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Participación y Servicio al ciudadano dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. (\$ 5.595.084) VALOR HONORARIOS MES: UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL VEINTIOCHO PESOS M/CTE. (\$ 1.865.028) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 30 de abril de 2024 SUPERVISOR : JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO CONDICIONES CONTRACTUALES la Entidad.</p>	<p>1 ULC y 1 UAT</p>
<p>Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad</p>	<p>Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad</p>	<p>a la espera del direccionamiento de la líder</p>
<p>. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.</p>	<p>. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.</p>	<p>. Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.</p>
<p>MARCELA CASTELLANOS CABRERA 39788222 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		