

 <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:			ROSA MARIA BURBANO SAAVERDA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.	52027039	
CORREO ELECTRONICO:			burbano1970@hotmail.es			CELULAR:	3203751158	
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			570058958				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		779			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2237	FECHA	2024-10-31 14:45:31.000	NÚMERO DE CRP	64152	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01			2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,851,816				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:					\$16,666,344			
VALOR EJECUTADO					\$16,666,344			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,851,816			
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		
9474191360	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
Realizar acompañamiento al PPL y la guardia desde el ingreso por los servicios de consulta externa y/o urgencias	Realizar acompañamiento al PPL y la guardia desde el ingreso por los servicios de consulta externa y/o urgencias	Realizar acompañamiento al PPL y la guardia desde el ingreso por los servicios de consulta externa y/o urgencias
Acompañar en el proceso de admisión y facturación para que se dé prioridad teniendo en cuenta el tipo de población	Acompañar en el proceso de admisión y facturación para que se dé prioridad teniendo en cuenta el tipo de población	Acompañar en el proceso de admisión y facturación para que se dé prioridad teniendo en cuenta el tipo de población
Realizar consulta en bases de datos como Adres, Comprobador de derechos, bases de datos del Inpec, Contraloría y Registraduría	Realizar consulta en bases de datos como Adres, Comprobador de derechos, bases de datos del Inpec, Contraloría y Registraduría	Realizar consulta en bases de datos como Adres, Comprobador de derechos, bases de datos del Inpec, Contraloría y Registraduría
Realizar programación y asignación de citas para las brigadas de atención	Realizar programación y asignación de citas para las brigadas de atención	Realizar programación y asignación de citas para las brigadas de atención
Solicitar las respectivas autorizaciones para la atención de la población PPL	Solicitar las respectivas autorizaciones para la atención de la población PPL	Solicitar las respectivas autorizaciones para la atención de la población PPL
Gestionar la apertura de agenda en otras unidades, para dar cumplimiento a los tiempos establecidos	Gestionar la apertura de agenda en otras unidades, para dar cumplimiento a los tiempos establecidos	Gestionar la apertura de agenda en otras unidades, para dar cumplimiento a los tiempos establecidos
Realizar gestión de citas extras o adicionales de manera directa con cada área	Realizar gestión de citas extras o adicionales de manera directa con cada área	Realizar gestión de citas extras o adicionales de manera directa con cada área
Dar respuesta a las solicitudes a través de correo electrónico a los casos remitidos de todas las zonas penitenciarias	Realizar gestión de citas extras o adicionales de manera directa con cada área	Realizar gestión de citas extras o adicionales de manera directa con cada área
Gestionar la entrega de medicamentos de manera oportuna y completa	Gestionar la entrega de medicamentos de manera oportuna y completa	Gestionar la entrega de medicamentos de manera oportuna y completa
Enviar las historia clínica y epicrisis a las zonas penintensarias	Enviar las historia clínica y epicrisis a las zonas penintensarias	Enviar las historia clínica y epicrisis a las zonas penintensarias
Realizar orientación y direccionamiento a las familias de la PPL	. Realizar orientación y direccionamiento a las familias de la PPL	. Realizar orientación y direccionamiento a las familias de la PPL
Realizar el acompañamiento en otras unidades de la Subred cuando se programan brigadas de atención a PPL	Realizar el acompañamiento en otras unidades de la Subred cuando se programan brigadas de atención a PPL Pr	Realizar el acompañamiento en otras unidades de la Subred cuando se programan brigadas de atención a PPL Pr
Solicitar permisos de ingreso a la zona penitenciaria para brigadas de vacunacion y segumientos a casos de TBC y acompañamientos	Solicitar permisos de ingreso a la zona penitenciaria para brigadas de vacunacion y segumientos a casos de TBC y acompañamientos	Solicitar permisos de ingreso a la zona penitenciaria para brigadas de vacunacion y segumientos a casos de TBC y acompañamientos
Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato

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