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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Nicoll Katherine Ramírez Garzón						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026279089	
CORREO ELECTRONICO:	nicollkrg@gmail.com				CELULAR:	3164618676	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	TRABAJO SOCIAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10O01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	73032657751					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	542			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2262	FECHA	2023-09-28 16:14:17.000	NÚMERO DE CRP	45234	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,688,938			
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:	$29,511,504
VALOR EJECUTADO	$29,511,504
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
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
9455847009	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. 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

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalizacion y urgencias identificando la situacion socio economica que permita la intervencion de los casos que asi lo ameriten.	Atencion total a pacientes	200
Intervenir en las situaciones sociales y familiares que insiden en el proceso de salud/ enfermedad de los pacientes.	Atención de pacientes según necesidad	200
Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en casos que aplique.	procesos de aseguramiento	200
Elaborar estudio social de caso de los pacientes en los casos que se requiera	elaborar estudios de caso	70
Socializar derechos y deberes de los pacientes	derechos y deberes	si se socializa
Orientar al usuario y su familia a los programas de promocion y deteccion temprana en los casos que se requieran	orientación a población gestante	40
Identificar los factores de riesgo que insiden en la condicion de salud/ enfermedad de los pacientes en lo economico y socio familiar.	dar respuesta a interconsulta	30
Alimentar permanentemente los sistemas de informacion: historia clinica, estudio social de caso en linea, barreras de acceso, y los que se encuentren en su cargo.	sistematizacion de la infromacion	se realiza actividad segun sea el caso
Activación de redes de apoyo familiar intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a su cargo.	ubicación de red de apoyo	25
Activacion de rutas para el reporte en casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social realizando ficha SIVIM entre otras patologias sociales que identifique durante la atencion en salud	atencion a patologias sociales	25
Elaboracion oprtuna de informe mensual con el reporte de actividades.	elaboración de informe	1
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos para la subred	se da cumplimiento a la norma	se da cumplimiento a la norma
Asistir a reuniones	asistencia uat	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 Sur Occidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026279089		RAMIREZ GARZON NICOLL KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 57 b 11 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	152187754	94558 47009	I	2023/09/21	2023/09/11	BANCOLOMBIA	0	$456,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,576	$236,100			$1,475,576	$184,500			$0	$0			$1,475,576	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,576	$236,100			$1,475,576	$184,500			$0	$0			$1,475,576	$36,000		$0	$0
Ciudad : BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,576	$236,100			$1,475,576	$184,500			$0	$0			$1,475,576	$36,000		$0	$0
1	CC 1026279089	RAMIREZ NICOLL	230301	30	$1,475,576	$236,100	EPS005	30	$1,475,576	$184,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,475,576	$36,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,475,576	$236,100			$1,475,576	$184,500			$0	$0			$1,475,576	$36,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026279089		RAMIREZ GARZON NICOLL KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 65 57 b 11 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	152187754	94558 47009	I	2023/09/21	2023/09/11	BANCOLOMBIA	0	$456,600

RESUMEN DE PAGO

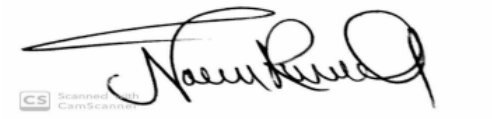
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,100	$0	$0	$236,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$236,100	$0	$0	$236,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,500	$0	$0	$184,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$184,500	$0	$0	$184,500
TOTAL				1	$456,600	$0	$0	$456,600

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A
NICOLL KATHERINE RAMIREZ GARZON
CC: 1.026.279.089 DE BOGOTA

La suma de 3.688.938 por concepto de prestación de servicios profesionales en trabajo social Hospitalaria y Urgencias, en el área de Participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo del 1 de septiembre de 2023 al 30 de septiembrede 2023, de conformidad con lo establecido del contrato de prestación de servicios **542-2023**


Scanned with CamScanner

NICOLL KATHERINE RAMIREZ GARZON
CC: 1.026.279.089 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO: 73032657751