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:	FRANCISCO JAVIER GUZMAN MUR						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018488428	
CORREO ELECTRONICO:	guzmanmurf@gmail.com				CELULAR:	3209883303	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU TRABAJO SOCIAL USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11O01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24100069969				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6741			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2956	FECHA	2023-11-29 16:59:06.000	NÚMERO DE CRP	62556	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
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:	$11,066,814
VALOR EJECUTADO	$8,595,622
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,471,192
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	78%

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
9459270571	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
1. Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias, identificando la situación socioeconómica que permita la intervención de los casos que así lo ameriten	Se realiza acompañamiento a los usuarios que ingresaron al servicio de urgencias / hospitalizacion de las area Ginecoobstetricia, Pediatria, Hospitalizacion Hombre y mujeres, dando respuesta a sus necesidades y expectivas de servicio, educacionales y administrativas, ademas de la socializancion de temas de derechos, deberes en salud, mecanismos de escucha, estrategia Hablemos, entre otros.	123 pacientes reportados en historia clinica trabajo social, Revista social censo cama a cama 3214
2. Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes.	Realiza intervencion de Trabajo Social a usuario(a)s que presenta situaciones a nivel psicosocial, movilizando red de apoyo (familiar, institucional y legal).	Se realizo orientaciones en aplicativo si cuentanos bogota 6, verificacion de derechos en Adres 7, Comprobador de derechos 7 y Dnp 7, Historia Social 30, intervenciones psicosociales en usuarios que tiene situaciones familiares que afectan atencion en salud 12, redes de apoyo familiar 12.
3. Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique.	Realizar validacion de Derechos en paginas de comprobadores (ADRES, WEB SDS, DNP)'. Realizar Estudio de Caso a poblacion de nivel 3 de SISBEN o poblacion extranjera o sin de capacidad economica.	Verificacion de derechos en Adres 15, Comprobador de derechos 15 y Dnp 15, ESC 5, afiliaciones SAT 3, afiliacion de oficio secretaria distrital de salud 2, tramite de oxigeno domiciiario 0, pacientes particulares que ingresan sin seguridad social en salud 10, Reporte en Historia clinica de 123 pacientes y su respectivo formato de direccionamiento según sea el caso.
4. Elaborar Estudio Social de Caso de los pacientes en los casos que se requiera.	Realizar validacion de Derechos en paginas de comprobadores (ADRES, WEB SDS, DNP)'. Realizar Estudio de Caso a poblacion de nivel 3 de SISBEN o poblacion extranjera o sin capacidad economica.	Realizar validacion de Derechos en paginas de comprobadores (ADRES, WEB SDS, DNP)'. Realizar Estudio de Caso a poblacion de nivel 3 de SISBEN o poblacion extranjera o sin capacidad economica.
5. Socializar derechos y deberes de los pacientes.	Revista de trabajo socia e informes de derechos y deberes en salud, lectura de necesidades y expectativas	Reporte en Historia clinica de 15, pacientes e informe de derechos y deberes en salud 20, necesidades y expectativas.
6. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	Identificar las diferentes necesidades o expectativas de los usuarios en los diferentes servicios de atencion de la subred suroccidente para dar respuesta a las mismas demanda inducida.	Historia social 15, evolucion historia social 5, 1 informe de identificacion de necesidades y expectativas demanda inducida a los diferentes servicios 15.
7. Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar.	Realiza intervencion de Trabajo Social a usuario(a)s que presenta situaciones a nivel psicosocial, movilizando red de apoyo (familiar, institucional y legal).	Reporte en 15 Historia clinica del paciente
8. Alimentar permanentemente los sistemas de información: Historia Clínica, Estudio Social de Caso en línea, barreras de acceso y los que se encuentren a su cargo.	Aplicar informacion en los diferentes sistemas de informacion en el comprobador de derechos, historia clinica, aplicativo (SI cuentanos bogota)	15 usuarios registrados en historia clinica, comprobador de derechos 15, aplicativo si cuentanos bogota 6
9. Activación de redes de apoyo familiar, intersectorial que permita mejor la calidad de vida de los pacientes a cargo.	Realizar intervencion de Trabajo Social a usuario(a)s que presenta situaciones a nivel psicosocial, movilizando red de apoyo (familiar, institucional y legal).	Se realizo 6 intervenciones psicosociales en usuarios que tiene situaciones familiares que afectan atencion en salud, comisaria de familia 0, ICBF 40, SDIS 0.
10. Activación de rutas para el reporte de casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social, entre otras patologías sociales que identifique durante la atención en salud.	Activacion de ruta para codigo blanco, intervencion en casos de violencia, fichas de notificacion sivim, sisvecos, matriz de abandonos sociales, entre otras patologias del paciente.	Realizar fichas de notificacion sivim 1, sisvecos 1, 15 reportes en historia clinica de las actividades realizadas, icbf 40, apoyo espitual 0, atencion en duelo 0.
11. elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Realizar informe mensual, y lectura de Necesidades y Expectativas	1 Informe mensual de actividades y 15 lectura de Necesidades y Expectativas, informe sat 0.
12. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	Cumplir con las normas y procedimientos establecidos, en los manuales y reglamentos de la institucion.	Se realiza revista social 3214 pacientes, cumpliendo con todos los protocolos de bioseguridad gorro 1, bata 1,polainas 0,pantalon quirurgico 0.

Copia Certificada Subred Suroccidente

13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Asistir a las diferentes reuniones programadas en la subred suroccidente para actualización o fortalecimiento de competencias y reuniones en los espacios institucionales o externos.	1 reunion trabajo social.
14. Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Socializar con primer contacto el proceso de atencion al ciudadano derechos y deberes y dialogo de intervencion desde su lugar de trabajo.	Revista social 3214, socializacion de derechos y deberes 20, atencion en duelo 0, apoyo espiritual 0, tramite de oxigeno domiciliario 0.

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

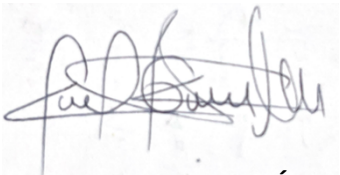
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FRANCISCO JAVIER GUZMÁN MUR

C.C 1.018.488.428 DE BOGOTÁ D.C

La suma de **$ 3.688.938**, por concepto de: **Prestación de servicios de salud como Trabajadora Social de urgencias de servicio al ciudadano en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano**, durante el periodo de **01 al 31 de DICIEMBRE DEL 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **6741-2023.**



FRANCISCO JAVIER GUZMÁN MUR

C.C 1.018.488.428 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

24100069969

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 1018488428		GUZMAN MUR FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll59b#13-09este	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	326564976	9459270571	I	2023/12/07	2023/12/11	BANCOLOMBIA	4	$456,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,440,134	$230,500			$1,440,134	$180,100			$1,440,134	$28,900			$1,440,134	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,440,134	$230,500			$1,440,134	$180,100			$1,440,134	$28,900			$1,440,134	$15,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,440,134	$230,500			$1,440,134	$180,100			$1,440,134	$28,900			$1,440,134	$15,100		$0	$0
1	CC	1018488428	GUZMAN FRANCISCO	231001	30	$1,440,134	$230,500	EPS005	30	$1,440,134	$180,100	CCF22	30	$1,440,134	$28,900	14-4	30	$1,440,134	$15,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,440,134	$230,500			$1,440,134	$180,100			$1,440,134	$28,900			$1,440,134	$15,100		$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 1018488428		GUZMAN MUR FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll59b#13-09este	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	326564976	9459270571	I	2023/12/07	2023/12/11	BANCOLOMBIA	4	$456,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,500	$900	$0	$231,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$230,500	$900	$0	$231,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$15,100	$100	$0	$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,900	$200	$0	$29,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,900	$200	$0	$29,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,100	$700	$0	$180,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,100	$700	$0	$180,800
TOTAL				1	$454,600	$1,900	$0	$456,500