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:	MARIA NUBIOLA ARBOLEDA ESCOBAR						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	24758736	
CORREO ELECTRONICO:	nubia_arboleda@hotmail.com				CELULAR:	3118667889	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU TRABAJO SOCIAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10O01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	62419843852				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	797			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1363	FECHA	2024-05-30 11:12:35.000	NÚMERO DE CRP	30084	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ABOGADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-05-10		2024-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,582,257						
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:	$14,755,752
VALOR EJECUTADO	$13,649,071
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,582,257
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,106,681
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
9466112229	$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 Mayo 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

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 hospitalización y urgencias identificando la situación socio económica que permita la intervención de los casos que así lo ameriten	Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias identificando la situación socio económica que permita Estrategia "Estamos ContigoEstrategia "Es	14 192
Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes.	Elaboración de Historia Social Respuesta Interconsulta Nota de evolución	19 86 184
Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique	Definición de Seguridad Social	22
Elaborar Estudio Social de Caso de los pacientes en los casos que se requiera.	Elaboración de Estudio Social de Caso en línea	9
Socializar derechos y deberes de los pacientes	Socialización de deberes y Derechos	20
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera	Seguimiento de adherencia al tratamiento Cuidados de la enfermedad Cuidado del niño Crecimiento y desarrollo Planificación familiar	25 192 0 0 0
Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar	Afiliación SAT Realizacion formulario de No afiliacion (cuando no deja generar afiliación por SAT (envio a Secretaria De Salud Tramites de portabilidades gestantes Formato consulta Social (Soporte Pagares	3 3 0 6
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	Orientación en aseguramiento	55
Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a cargo.	Ubicación de paciente en abandono Social Ubicación de familiares Redes de apoyo institucional Redes de apoyo familiar	1 24 2 18
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	Notificaciòn de Menor en abandono / maltrato infantil Traslado de menor a ICBF Notificacion Ente Judicial (CAIBAS GEDES) Identificación Código Blanco Diligenciamiento de ficha SIVIM Seguimiento a paciente en condición de abandono Socia Tramites y entrega de Fallecidos en Abandono Social -Obito fetal	 0 0 0 0 1 4 0
Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades	Elaboración de informes	1
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	Apoyo espiritual Acompañamiento en Duelo	6 6
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Asistencia a reuniones o capacitaciones	1
Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional	Identificación necesidades y expectativas Necesidad de información Referencia y contra referencia	4 26 30

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