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
		Fecha de aprobación	15/02/2018
		Código:	04-02-FO-0002
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TATIANA CAROLINA SIERRA BASTO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52310574							
CORREO ELECTRONICO:	carolina.social76@hotmail.com				CELULAR:	3123868088							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUR								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	USS SUR				SEDE:	Sur							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU41002	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500775734								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4098-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			9 de 9	
NÚMERO DE CDP	1380	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP	42804	FECHA	30/09/2020

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO TRABAJADORA SOCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PRECEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		1	10	2020		31	10	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.192.318								
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%							

OBSERVACIONES: se realiza adicion por ajuste a honorarios conforme a cronograma de actividades mensuales

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	28.730.862
VALOR EJECUTADO	$28.730.862
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	3.192.318
VALOR A LIBERAR	$0
$	$0
PORCENTAJE DE EJECUCION	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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8609544622	$1.276.927	$159.700	$204.400	3	$31.200	$395.300

Dado en Bogotá en el mes de OCTUBRE DEL 2020 . Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MIRELLA PEÑA ROJAS

Tatiana Carolina Sierra B.

TATIANA CAROLINA SIERRA

829503162 Vobo Sindy M.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	LUCIA MAYOR BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	UNIDAD SUR			**Sede: CAPS TRINIDAD GALAN**					
No. DE CONTRATO:	4098-2020	**Periodo certificado desde el**		**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
				1	10	2.020		31	10	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TATIANA CAROLINA SIERRA BASTO			**C. C.**		52.310.574	**DE**		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TRABAJADORA SOCIAL de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X__ NO ____ Servicios: SI _X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar las consultas de trabajo social ambulatorios o de a72 individuales o colectivas según los estandares de calidad y los eventos establecidos por la normatividad contrato FFDS,EPS	**CUMPLE**	**100%**	Realizar las consultas de trabajo social ambulatorios o de individuales o clectivas según lo sestandares de calidad y los eventos establecidos pom la normatividad contrato FFDS,EPS	realizacion de 8 estudios sociales sociales para pacientes con puntaje mayor .
Apoyar en la identificacion de la situacion de salud individual y colectiva en relacion con los factores determinantes de salud	**CUMPLE**	**100%**	Apoyar en la identificacion de la situacion de salud individual y colectiva en relacion con los factores determinantes de salud	proceso decreto 064/2020 sistema de seguridad social 13
Asistir a las personas en actividades de la vida diaria según asignacion y/o delegacion del profesional y guias protocolos vigentes.	**CUMPLE**	**100%**	se participa en uic frente a tema manejo paciente agresivo y IVE	asistencia uic de trabajo social como evidencia postest
Realizar las actividades Intra y extramurales de Informacion, atencion al usuario, verificacion de derechos, identificacion de filiacion tipo de aseguramiento.	**CUMPLE**	**100%**	Participacion en activiades en donde se socializen deberes y derechos, y manejo de PQRS en las unidades de Sur.	según demanda del servicio
Apoyar en la alimentacion de bases de datos creadas para sistematizar la informacion generada en el desarrollo de las actividades.	**CUMPLE**	**100%**	diligenciar en las bases de datos los datos que estas solicitan y de esta manera apoyar al ecceso a los servicios de salud.	cuadro de abandono caps Galan
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	**CUMPLE**	**100%**	Diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	diligenciamiento de historia clinica paciete ambulatorio 9
socializacion de Manual a tencion paciente Hospitalizado	**CUMPLE**	**100%**	se socializa manual a paciente hospitalizado y su familiar	registro en historia clinica 5 notas en historia clinica
Apoyar en la alimentacion de bases de datos creadas para sistematizar la informacion generada en el desarrollo de las actividades.	**CUMPLE**	**100%**	se registra en base de datos SIDMA barreras de usuarios .	registro de pacientes 10 quienes presentan barreras de acceso
acompañamiento validaclonde condicones maria bertilda chavez	**CUMPLE**	**100%**	se recibe llamado de secretaria de integracion para validas las condiciones de paciete para otorgar cupo	se recibe llamada por wpp para validar condiciones ,
capacitacion de acreditacion enciende la llama de la acredicitacion	**cumple**	**100%**	se asiste con equipor de urgencia para hacer parte de actividad de acreditacion	acta y listado de asistencia , fotos
acompañamiento a familiares de paciente en abandono social ligia perdomo	**cumple**	**100%**	se realiza acompañamiento a la familia de la señora igia perdomo luego de realizar un seguimiento y abordaje de la paciete por negligencia familia .	nota historia clinica .
vista domiciliaria a hogar ana y joaquin para caso señora ligia perdomo abandono social .	**CUMPLE**	**100%**	se realzia vista domicilair a hogar ana y joaquin para conocer las condicones de la paciete que estaba siendo atendida en caps galan la cual fallece en dia 6/10/2020	registro en historia clinica

OBSERVACIONES:

Total a pagar numero y letras) $ 3,192,318 TRES MILLONES CIENTONOVENTA Y DOS MIL TRECIENTOS DIECIOCHO PESOS M/C

Tatiana Carolina Sierra Busto

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 52 310 574 BTA

MIRELLA PEÑA ROJAS

Fecha : dd/mm/aaaa

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

C.C. 52903160

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

TATIANA CAROLINA SIERRA BASTO

C.C 52310574

La suma de $ 3.192.318, por concepto de: prestación de servicios de salud como Trabajadora Social en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo de 01 al 31 de octubre de 2020 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4098 - 2020

Tatiana Carolina Sierra Basto

TATIANA CAROLINA SIERRA BASTO

Nombre de contratista

C.C.52310574

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7500775734

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	TATIANA CAROLINA SIERRA BASTO
IDENTIFICACION:	CC-52310574
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-19
FECHA DE PAGO:	2020-10-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	8609544622
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8606843594
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.276.927	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.700	$ 159.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.276.927	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.400	$ 204.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.276.927	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.200	$ 31.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.300	$ 395.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/11/2020