

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					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		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A USU TRABAJO SOCIAL USS FONTIBÓN			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03O01	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		896			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2292	FECHA	2025-11-21 15:48:04.000		NÚMERO DE CRP	53413	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-11-01			2025-11-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,725,766			
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:					\$37,257,660			
VALOR EJECUTADO					\$36,075,831			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$3,725,766			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$1,181,829			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					97%			
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	
9493685082	\$1,490,306	\$186,288		\$238,449	3	\$36,304	\$461,041	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente. <div style="text-align: center;"> Rosa Viviana Cubillos Medrano 52879389 Supervisor </div>								
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 la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias	Se realiza registro de las intervenciones, gestiones y actividades adelantadas por el área en beneficio de los pacientes	Se realiza un total de 22 revistas sociales en todos los servicios de hospitalización y urgencias, se valida notas de seguimiento de manera aleatoria paciente Jose Eduardo Mondragon
Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes.	Se hace activación de rutas para el reporte de casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social	Se registra un total de 4 casos de violencia fuente de validación drive de violencias, notas de seguimiento en las historias clínicas, abandonos sociales se hace 1 nota semanal fuente de validación en historia clínica
Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique.	Se realiza estrategia estamos contigo con familiares y pacientes en hospitalización	Se realiza 11 estudios sociales de caso en línea, registrado en la historia clínica, 12 afiliación por base de datos 4 validación en correo electrónico. Se realiza un total 15 afiliaciones
Elaborar Estudio Social de Caso de los pacientes en los casos que se requiera	Se realiza estudio de caso en línea comprobador de derechos, afiliación plataforma SAT, afiliación de oficio, estudio de caso en dinámica	Se realiza 11 estudios sociales de caso en línea, registrado en la historia clínica, 12 afiliación por base de datos 4 validación en correo electrónico. Se realiza un total 15 afiliaciones
Socializar derechos y deberes de los pacientes	Socializar derechos y deberes de los pacientes	Formatos de registro de derechos y deberes 20 firmas
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera	Se brinda asesoría y orientación a familias de pacientes en rutas y oferta de servicios sociales y comunitarios	Se orienta al usuario un total de 20 usuarios
Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar	Se realiza revista social con el fin de desarrollar caracterización sociofamiliar y psicosocial de pacientes en dinámica en el servicio asignado	Se orienta en diferentes necesidades a 98 usuarios
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	Se elaboran notas de evolución de pacientes del servicio asignado en dinámica y consulta en bases de datos para sensibilización de copagos según sea requerido	Se realiza dos rondas administrativas y se informa frente a cuotas de recuperación y se valida en las act
Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a cargo	Se desarrollan articulaciones con secretaría de integración social, centro de encuentro para la reconciliación y la paz, Corporación Minuto de Dios, empresa privada como parte de la gestión encaminada a mejorar la calidad de vida de los pacientes	Se realizan identificación de 4 habitantes de calle se valida frente a correos electrónicos envía
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.	Se realiza reporte SIVIM, SISVECOS, ICBF, Comisaría de Familia, Secretaría de la Mujer, personería, integración social en los casos detectados	Se realiza 1 fichas de notificación SIVIM fuente de validación historia clínica, ICBF 2 Se validan en el correo electrónico
Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Se hace registro de actividades realizadas en drive	Se valida número total de 908 actividades registradas en el drive
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred	Cumplí con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred para llevar a cabo el desarrollo de las actividades en el servicio asignado. Se asiste a las reuniones programadas por la subred y la dependencia.	se valida frente al drive de oxígenos 11
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Se asiste a las reuniones programadas por la subred y la dependencia.	En participación en un encuentro en el mes de junio fuente de validación lista de asistencia
Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Realicé cargue de soportes de cuenta de cobro en secop II Cumplí con todas las funciones asignadas para el periodo.	se verifica plataforma secop carga de documentos al día Se registra total 908 actividades en el drive

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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