

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ADRIANA MILENA ALAPE VANEGAS					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1110488941		
CORREO ELECTRONICO:	adrianamilenala19.89@gmail.com			CELULAR:	3057105917		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		A USU TRABAJO SOCIAL HOSPITAL BOSA		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37001	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		1992000905			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1574			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	294	FECHA	2026-01-19 06:21:02.000	NÚMERO DE CRP	12170	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: TRABAJADOR SOCIAL

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-02-01		2026-02-28

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$3,837,552

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 repercute 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:	\$15,350,208
VALOR EJECUTADO	\$3,837,552
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3,837,552
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$11,512,656
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9498463253	\$1,490,306	\$186,288	\$238,449	3	\$36,304	\$461,041

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

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 y de red de apoyo familiar que permita la intervención de los casos que así lo ameriten.	Se realiza registro de las intervenciones, gestiones y actividades adelantadas por el área en beneficio de los pacientes	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Identificar los factores de riesgo e Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud y enfermedad de los pacientes.	Se realiza revista social con el fin de desarrollar caracterización sociofamiliar y psicosocial de pacientes en dinámica en el servicio asignado	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Participar en la revista interdisciplinaria que se realiza diariamente en los diferentes servicios de urgencias y hospitalización.	Se realiza articulación diaria en pro de identificar pacientes con algún tipo de riesgo psicosocial, barreras en aseguramiento que sean de pertinencia para la intervención por el área	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Realizar la verificación de los derechos en salud de los pacientes mediante la consulta de bases de datos como ADRES, el Comprobador de Derechos, el DNP, entre otras, con el fin de gestionar y dar respuesta a los casos que requieran la intervención de Trabajo Social, especialmente en situaciones relacionadas con inconvenientes en el aseguramiento.	Se realiza estrategia estamos contigo con familiares y pacientes en hospitalización	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Elaborar estudio social de caso en Dinámica y/o Comprobador de Derechos de los pacientes en los casos que se requiera y registrando en las herramientas establecidas para tal fin.	Se realiza estudio de caso en línea comprobador de derechos, afiliación plataforma SAT, afiliación de oficio, estudio de caso en dinámica	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Socializar derechos y deberes de los pacientes y registrar en formato establecido (nota de evolución y planilla).	Se realiza mínimo socialización a 40 pacientes y/o familiares al mes ubicados en los diferentes servicios prestados por la subred	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Orientar al usuario y a su familia hacia los programas de promoción de la salud y detección temprana de la enfermedad, cuando se requiera, tales como pacientes crónicos, gestantes y menores de 5 años, al igual que aquellos con falta de adherencia.	Se brinda asesoría y orientación a familias de pacientes en rutas y oferta de servicios sociales y comunitarios.	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
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, de acuerdo con los formatos establecidos y la herramienta digital de la Subred y Distrital.	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	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan a los pacientes egresos adecuados a sus condiciones y mejoramiento de su calidad de vida de los mismos y de su familia	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.	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Activar las rutas correspondientes para el reporte oportuno de casos de violencia, abuso sexual, riesgo de suicidio, abandono social u otras situaciones sociales identificadas durante la atención en salud, con pertinencia y profesionalismo, asegurando la entrega del usuario a las entidades competentes o a su medio familiar, según corresponda.	Se realiza reporte SIVIM, SISVECOS, ICBF, Comisaría de Familia, Secretaría de la Mujer, personería, integración social en los casos detectados	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Se hace registro de actividades realizadas en drive	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
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 procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la subred para llevar a cabo el desarrollo de las actividades en el servicio asignado.	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia. Así como realizar la totalidad de cursos asignados por la entidad.	Se realiza articulación diaria en cada servicio con las trabajadoras de PHD en pro de identificar pacientes que pueden ingresar al programa más bienestar	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Apoyar la caracterización e ingreso de la población al hogar más bienestar en pro de mitigar las necesidades de los pacientes y sus familias, mejorando su bienestar físico, económico, social fortaleciendo la red de apoyo.	Realicé cargue de soportes de cuenta de cobro en secop II	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Realizar el debido cargue de los soportes de la ejecución del contrato en la plataforma SECOP II.	Se realiza apoyo ante las necesidades del servicio que la requiera	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
Según la necesidad del servicio y/o situaciones de contingencia, apoyar en los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización de acuerdo con la programación y las directrices de la Jefe de Oficina, Líder del Subproceso Servicio al Ciudadano o Referente de Trabajo Social.	Cumplir con todas las funciones asignadas para el periodo.	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA

Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	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.	ACTIVIDAD REALIZADA Y SUPERVISADA
--	--	-----------------------------------

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