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:	GOVANNA CECILIA BAQUERO MOLINA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52107606	
CORREO ELECTRONICO:	baquerogovanna@gmail.com				CELULAR:	3124375099	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8400755164				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	818			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1925	FECHA	2024-08-30 15:09:53.000	NÚMERO DE CRP	53678	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-08-01		2024-08-31			
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:	$25,822,566
VALOR EJECUTADO	$25,822,566
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7934131368	$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 Agosto 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 los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias	Realizar la revista diaria los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias	24 estamos contigo
Intervienir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes	Se realiza la revista diaria los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias para verificar dificultades socioeconómica que permita la intervención de los casos que así lo ameriten	intervención de los casos que así lo ameriten y registro en historia clínica
verificar de derechos en salud de los pacientes en los diferentes comprobadores	se interviene en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes	enfermedad de los pacientes Registro de actividades en aplicativo y en bases de datos
Realizar estudios sociales de caso en línea	se realiza verificación de derechos en salud de los pacientes en las diferentes comprobadores	seguimiento en Historia clínica Y correos enviados
socializar derechos y deberes a los usuarios y pacientes hospitalizados	Se realizan estudios sociales de caso en línea cuando el caso lo amerita	estudios sociales de caso en línea comprobador de derechos, registro en historia clínica
realizar orientación en los casos identificaos para diferentes programas de P Y D	Se socializan derechos y deberes a los usuarios y pacientes hospitalizados se realiza registro	Registro en bases de datos y aplicativos, y en Historia clínica
verificar e identificar factores de riesgo que afecten la condición de salud del paciente y entorno familiar	verificar e identificar factores de riesgo que afecten la condición de salud del paciente y entorno familiar	150 valoraciones
registrar actividades realizadas en los aplicativos ya bases de datos	registrar actividades realizadas en los aplicativos ya bases de datos	200 registros
activar rutas de atención en casos que se requiera	activar rutas de atención en casos que se requiera	10 rutas
realizar informe de actividades correspondientes al mes	realizar informe de actividades correspondientes al mes	1 informe
realizar actividades acorde a las normas y lineamientos dados por la entidad	realizar actividades acorde a las normas y lineamientos dados por la entidad	100
acudir a las reuniones programadas	acudir a las reuniones programadas	acudir a las reuniones programadas
acatar las indicaciones en cuanto a actividades designadas por el supervisor del contrato	acatar las indicaciones en cuanto a actividades designadas por el supervisor del contrato	se da cumplimiento a todas las actividades

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