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:	DIANA EMILCE LEON MEDINA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51634569	
CORREO ELECTRONICO:	dianaleonts_23@hotmail.com				CELULAR:	3005994590	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A USU TRABAJO SOCIAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10O01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	54050232				PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	798			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2507	FECHA	2024-11-30 07:02:30.000	NÚMERO DE CRP	72151	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
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:	$36,889,380
VALOR EJECUTADO	$36,889,380
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
8381422684	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 hemodiálisis y diálisis peritoneal identificando la situación socio económica que permita la intervención de los casos que así lo ameriten.	Se realizaron intervenciones individuales a los pacientes, seguimiento a cada paciente por inasistencias con el fin de disminuir estas y asi mejorar adherencia a su terapia dialitica por bienestar calidad de vida. Seguimiento estricto a los pacientes y sus familias positivos o sospecha de Covid-19.	HISTORIA CLINICA
Citar los familiares de los usuarios que ingresan al programa para su respectiva induccion de la unidda renal dias y horarios der terapia dialítica	DINAMICA E HISTORIA CLINICA	No se presento ningún caso de los mencionados este mes en la unidad renal
Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique.	Nuevamente se socializo folleto de Deberes y Derechos de la institución en sala de hemodialisis Turno M.J.S. Mañana teniendo en cuenta las familias,de los ingresos este mes. Ingresos (5) en sala de hemodialisis charla educativa cuidados con accesos vasculares y prevencion de caidas, jefe de sal de hemodialisis. acompáñamieno de duelo a 4 familias por fallecimiento de su paciente en la terapia dialitica .	ACTAS DE COMITÉ
Elaborar Estudio Social de Caso de los pacientes en los casos que se requiera.	Se realiza estudio socioeconomico, visita domiciliaria,(0) apoyo y acompañamiento familiar. Valoración y seguimiento al 100% de los pacientes en las diferentes terapias (Hemodialisis, C.A.P.D y APD).Seguimiento de adherencia a su enfermedad y a su dialisis. Valoraciones por dinamica (205), consultas iniciales (5)	HISTORIA CLINICA
Coordinacion de rutas para pacientes en el programa de hemodiálisis	Nuevamente se socializo folleto de Deberes y Derechos de la institución en sala de hemodialisis Turno M.J.S. Mañana teniendo en cuenta las familias,de los ingresos este mes. Ingresos (5) en sala de hemodialisis charla educativa cuidados con accesos vasculares y prevencion de caidas, jefe de sal de hemodialisis. acompáñamieno de duelo a 4 familias por fallecimiento de su paciente en la terapia dialitica .	Gestión de Talento Humano
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	Se realiza realiza en sala de hemo diálisis en consultorio y visitas domiciliarias fuera de la unidad	se registra en dinamica y formatos
Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar	se identifica los factores de riesgo tanto economico y social en cada dialogo con el paciente,	se registra en dinamica y formatos
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 realiza a diario la respectiva actualizacion de de historia clinica en dinamica	Dinamica
Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a cargo.	se realiza y busca de resdes de apoyo segu7n informe del paciente	Dinamica
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.	no aplica	no aplica
Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.		
Cumplir con las normas y procesos establecidos, lineamientos descritos por la Subred.	Se entregan a la lider de la unidad informe de trabajo social mes a mes 2021 e informe de actividades en formato de trabajo social , informe a capital salud formato seguimiento Covid-19	formatos
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por las dependencias Unidad renal y trabajo social.	Se lleva a cabalidad los informes y procesos de acuerdo a los lineamentos de la sub red	Formatos, Dinamica
Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Se asiste a las reuniones y capacitaciones indicadas por el servicio de unidad renal y trabajo social	Gestion de Talento Humano
Ingreso a sala de hemodialisis en cada turno (6) verificacion de inasistencia	Se llevan a cabo diferentes actividades ya sean designadas o que el paciente o familiar ameriten	Dinamica y Formatos

Copia Controlada Subred Suroccidente

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