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:	Yeny Astrid Agudelo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	65766129	
CORREO ELECTRONICO:	yagudelopena@gmail.com				CELULAR:	3124991533	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20727337738				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	10023			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2621	FECHA	2024-12-13 14:23:37.000	NÚMERO DE CRP	80458	FECHA	2024-12-18 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-18		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,750,632				
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:	$2,917,720
VALOR EJECUTADO	$1,750,632
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,750,632
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,167,088
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	60%

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
4578654988	$1,400,506	$175,063	$224,081	3	$34,116	$433,260

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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 hospitalizacion y urgencias identificando la situacion socio economica que permita la intervencion de los casos que asi lo ameriten.	Atención total de pacientes	80
Intervenir en las situaciones sociales y familiares que insiden en el proceso de salud/ enfermedad de los pacientes.	Atención a pacientes según necesidad	80
Realizar verificacion de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en casos que aplique.	proceso de aseguramiento	50
Elaborar estudio social de caso de los pacientes en los casos que se requiera.	Elaborar estudios de caso	50
Socializar derechos y deberes de los pacientes.	Derechos y deberes	si se socializa
Orientar al usuario y su familia a los programas de promocion y deteccion temprana en los casos que se requieran.	Orientación a población gestante	10
Identificar los factores de riesgo que insiden en la condicion de salud/ enfermedad de los pacientes en lo economico y socio familiar.	Dar respuesta a interconsultas	80
Alimentar permanentemente los sistemas de informacion: historia clinica, estudio social de caso en linea, barreras de acceso, y los que se necuentren en su cargo.	Sistematización de la información	Se realiza la actividad según sea el caso
Activacion de redes de apoyo familiar intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a su cargo.	Ubicación red de apoyo	50
Activacion de rutas para el reporte en casos de violencia, abuso sexual, suicidio, abandono social realizando ficha SIVIM entre otras patologias sociales que identifique durante la atencion en salud.	Atención a patologías sociales	50
Elaboracion oprtuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Elaboración de informe	1
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos para la subred.	Se da cumplimiento a la norma	Se da cumplimiento a la norma
Asistir a reuniones.	Asistencia a la EAC	Según programacion

NOHORA ZORAYDA FLOREZ PADILLA
51880269
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