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 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08O01	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	10001			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2621	FECHA	2024-12-13 14:23:37.000	NÚMERO DE CRP	80612	FECHA	2024-12-19 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-19		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,844,469				
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:	$3,074,115
VALOR EJECUTADO	$1,844,469
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,844,469
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,229,646
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
8382288056	$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 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
1. Realizar la revista diaria a los pacientes que se encuentran en el servicio de hospitalización y urgencias 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 por infecciones de cateteres Pacientes total 212 hemodilisis y 5 C.A.P.D total 217 pacientes	Historia Clinica
2. Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes.	Reunion con la familia con quien vive el paciente consulta inicial grupo de apoyo, asignacion de turno, despejar dudas respecto a la terapia dialitica verificar apoyo y acompañamiento para el paciente 6 ingresos	Dinamica y Formatos
3. Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique.	Charla sobre trasplante en sala de hemodialisis Turno L.M.V N L.M.V. T teniendo en cuenta las familias de los ingresos este mes Ingresos (6) charla educativa cuidados con accesos vasculares y prevencion de caidas, jefe de sala de hemodialisis. acompáñamieno de duelo a 4 familias por fallecimiento de su familair en la terapia dialitica .	Actas de Comité
4. 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 (217) hemodialisis y 5 en peritoneal.	Historia Clinica
5. Socializar derechos y deberes de los pacientes	Reunion con su nucleo familiar obligatoria a la consulta inicial con el usuario, en donde se da la informacion de la asistencia dias y horarios de sus dialisis, ademas de despejar dudas de la unidad y su terapia, se da la orientacion y la informacion que habien tenga el paciente y su familia promocionando la prevencion de tension arterial alta y la diabetes dentro del nucleo familiar.	se registra en dinamica y formatos de firmas de pacientes o acompañante las cuales maneja el coordinador de rutas y conductores.
6. Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	se identifica los factores de riesgo tanto economico y social en cada dialogo con el paciente y su famialia.	se registra en dinamica y formatos
7. Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar	Se realiza a diario la respectiva actualizacion de historia clinica en dinamica, de acuerdo a cualquier situacion presentada por el paciente.	Dinamica
8. 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 y busca de redes de apoyo segun informe del paciente, se realiza 4 reuniones paciente y familia para la respectiva induccion de ingreso al programa de dialisis.	Dinamica
9. Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a cargo.	no se presento ningun caso en la unidad renal en este mes	Dinamica
10. 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 entregan a la lider de la unidad renal informe de trabajo social mes a mes, costruccion de fistulas arterio venosas (2) fueron devueltas 3 por malos accesos vasculares informe de actividades al area de trabajo social, informe a capital salud de ingreso de pacientes.	formatos
11. Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Se lleva a cabalidad los informes y procesos de acuerdo a los lineamentos de la sub red Informes (4) cada mes.	Formatos, Dinamica
12. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	Se asiste a las reuniones y capacitaciones indicadas por el servicio de unidad renal y trabajo social UAT (2)	Gestion de Talento Humano

Copia Controlada Subred Sur Occidente

13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Se llevan a cabo diferentes actividades ya sean designadas o que el paciente o familiar ameriten se juega Bingo en cada uno de los 6 turnos de hemodialisis con 1 premio al ganador que nos obsequia el provedor.	Dinamica y Formatos
14. Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Se verifica la inasistencia se llama al paciente o su familia, motivo de no haber asistido a su terapia de hemodialisis llamadas telefonicas 10 seguimiento estricto a las inasistencias, en este mes 82	Dinámica

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