

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:		JOHANNA HERNANDEZ TELLEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	52345499		
CORREO ELECTRONICO:	johatellez2023@gmail.com			CELULAR:	6877110 - 3162259322		
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	%					
	FO03001	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		5770095155			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1009		VIGENCIA	2024			
NÚMERO DE CDP	162	FECHA	2025-01-20 17:23:42.000	NÚMERO DE CRP	10417	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: TRABAJADOR SOCIAL

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-01-01		2025-01-31

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 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:	\$5,533,407
VALOR EJECUTADO	\$5,533,407
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
1746100794	\$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 Enero de 2025. 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 que permita la intervención de los casos que así lo ameriten.	• 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
Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes.	• Se interviene en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes	• Registro de actividades en aplicativo y en bases de datos
Realizar verificación de derechos en salud de los pacientes e identificar la vulnerabilidad en caso de que aplique.	• Se realiza verificación de derechos en salud de los pacientes en las diferentes comprobadores	• Seguimiento en Historia clínica y correos enviados
Elaborar Estudio Social de Caso de los pacientes en los casos que se requiera.	• 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
Socializar derechos y deberes de los pacientes	• Se socializan derechos y deberes a los usuarios y pacientes hospitalizados se realiza registro	• Registro de actividades en bases y en Historia clínica
Orientar al usuario y su familia a los programas de Promoción y Detección Temprana en los casos que se requiera.	• Se realiza orientación en los casos identificaos para diferentes programas de P Y D	• Registro en bases de datos y aplicativos, y en Historia clínica
Identificar los factores de riesgo que inciden en la condición de salud - enfermedad del paciente en lo económico y socio familiar.	• Se verifican e identifican factores de riesgo que afecten la condición de salud del paciente y entorno familiar	• Registro en Historia clínica y formatos destinados para tal fin
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 registran actividades realizadas en los aplicativos y las bases de datos	• Notas en historia clínica, correos electrónicos y registro en aplicativos
Activación de redes de apoyo familiar, intra e intersectorial que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes a cargo.	Se verifican y se identifican factores de riesgo que afecten la condición de salud del paciente y entorno familiar	• Se registra en la historia clínica y se formatos asignados para tal fin
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 activan rutas de atención en casos que se requiera	• Notificación a entes correspondientes, registro en historia clínica, fichas de notificación, reporte por correo electrónico a entes
Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	• Se realiza informe de actividades correspondientes al mes	• Reporte de actividades correspondientes al mes de
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	• Se realizan actividades acorde a las normas y lineamientos dados por la entidad	• Se acatan las indicaciones en cuanto a las actividades asignadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional, ejecución de actividades.
Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	• Se acude a las reuniones programadas	• Registro de asistencias
Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Acatar las indicaciones en cuanto a las actividades designadas por el supervisor del contrato	Ejecución de actividades asignadas

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