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	898			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1615	FECHA	2025-08-11 13:04:23.000	NÚMERO DE CRP	34469	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,725,766				
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:	$26,080,362
VALOR EJECUTADO	$26,080,362
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,725,766
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
8388679806	$1,490,306	$186,288	$238,449	3	$36,304	$461,041

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

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 a los pacientes y sus familias	HISTORIA CLINICA
2. Intervenir en las situaciones sociales y familiares que inciden en el proceso de salud enfermedad de los pacientes.	DINAMICA E HISTORIA CLINICA	No se presento ningún caso de los mencionados este mes en la unidad renal
3. 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 (4) 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
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 (216), consultas iniciales (8)	HISTORIA CLINICA
5. Socializar derechos y deberes de los pacientes	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 (4) 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
6. 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
7. 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
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 a diario la respectiva actualizacion de de historia clinica en dinamica	Dinamica
9. 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
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 informe de trabajo social mes a mes e informe de actividades en formato de trabajo social , informe a capital de ingresos y egresos de pacientes.	formatos
11. Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	Elaboración oportuna de informe mensual con el reporte de actividades.	de manera diaria
12. Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los procesos, procedimientos y lineamientos establecidos por la Subred.	100%
13. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la dependencia.	3
14. Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.	Todas las demás actividades que le sean designadas por el supervisor del contrato y las que se deriven de la intervención profesional.

Copia Controlada Subred Suroccidente

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente