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:	INGRID ROCIO DUARTE HENAO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030576027		
CORREO ELECTRONICO:	Drocio2040@gmail.com				CELULAR:	3115758967		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACIÓN (BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD) OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10J10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570007590408279					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1192			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	179	FECHA	2023-01-17 09:58:12.000	NÚMERO DE CRP	10786	FECHA	2023-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-04-01		2023-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,501,264			
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:	$14,005,056
VALOR EJECUTADO	$10,503,792
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,501,264
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,501,264
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
9448526799	$1,400,506	$175,063	$224,081	3	$34,116	$433,260

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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 las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente,	Se realizaron intervenciones individuales por emergencia sanitaria del covid-19, de igual manera se realizo intervencion en crisi y manejo de duelo por afrontamiento de la contigencias al personal asistencial en la UCI y diferentes servicios pisos 4-5-6	HISTORIA CLINICA
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Todas las entrevistas tanto a pacientes como familiares quedan registradas en el sistema DINAMICA , se llena planilla de asistencia diaria.	HISTORIA CLINICA
Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Todas las historias clínicas de los pacientes fueron diligenciadas de acuerdo a lo establecido.	HISTORIA CLINICA
Participar en la programación de las actividades de la Subred	Asistir a actividades, reuniones y prgramas establecidos por la subred	Participar en actividades establecidas por la subred
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	generar reportes en el palicativo de seguridad al paciente	entrega de reportes aplicativo de seguridad al paciente
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Todas las historias clínicas de los pacientes fueron diligenciadas de acuerdo a lo establecido.	Historia clinica
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Se realizaron intervenciones individuales , a los pacientes, y familias, se explica dinamica al interior de la unidad de cuidados intensivos, pacientes de piso 4-5-6 mediante preacogida, con el fin de disminuir estado de angustia- tension y manejo de duelo anticipatorio por condicion critica de los pacientes, asi como la atencion en duelo por fallecimiento, atención en crisis, de manera presencial.	Historia clinica
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación,	se realizar el diagnostico del paciente, se realizaron entrevistas semi estructuradas con los familiares en las cuales se recolectó la información de historia personal y familiar, se brindo acompañamiento emocional y psicologico a los pacientes; manejo de duelo anticipatorio por condicion critica a los familiares en afrontamiento por hospitalizacion, presencial y via telefonica, las llamadas se estan realizando desde el telefono.	Historia clinica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	se realiza acompañamiento y seguimiento telefonico y de manera presencial a familiares	Historia clinica
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Todas las historias clínicas de los pacientes fueron diligenciadas de acuerdo a lo establecido.	Historia clinica
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	entrega de listados y entrega de elementos en actas	entrega y firma de listados
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	diligenciamientos de pretest y postest durante capacitaciones y reuniones	entrega y firmas de pretes y pos tests
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Apoyar y cumplir con los requerimientos asignados por la subred y o supervisor	Cumplimiento y entrega a tiempo de las actividades solicitadas por el supervisor
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Realizar informes diarios en historia clinica deacuerdo al sitema de informacion de la subred	Entrega a tiempo de actividades y reportes en aplicativo Dinamica
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente,	Realizar el pago a tiempo mes a mes de seguridad social	Entrega mes ames de planilla de pago seguridad social al supervisor del contarto y o subred
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	No programada	No programada
realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	No aplica	No aplica
Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	No programada	No programada
impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes	No aplica	No aplica

Copia Certificada Subred Sur Occidente