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:	Janeth Liliana Pinto Gaitán						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026285121	
CORREO ELECTRONICO:	jlilipinto@gmail.com				CELULAR:	9304751	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4000215402				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7301			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2023-06-30 14:45:44.000	NÚMERO DE CRP	34542	FECHA	2023-07-12 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TRABAJADOR SOCIAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,135,960				
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:	$53,311,320
VALOR EJECUTADO	$40,271,855
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,135,960
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$13,039,465
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	76%

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
8367887168	$1,254,384	$156,798	$200,701	3	$30,557	$388,056

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

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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 las actividades clínicas de orientación al paciente, su familia y a comunidad en cuanto al concepto en relación a la pertinencia de su profesión.	Se brindó atención, acompañamiento y orientación desde el área de Trabajo Social a los pacientes referidos desde el CRUE, víctimas de situaciones de violencia, conforme las necesidades evidenciadas y el alcance institucional.	Formato de historia social, fichas SIVIM, reportes a entidades externas conforme las situaciones evidenciadas.
Promover el proceso de registro y captura adecuada de información para gestionar un adecuado servicio al ciudadano.	En los procesos de atención se tomó el registro fotográfico de los documentos de identidad de las personas atendidas en la ruta de violencias, para realizar los reportes adecuadamente.	Soportes de los documentos de identidad de los pacientes atendidos durante el mes.
Apoyar el Sistema de Quejas y Soluciones (SDQS) y los demás requeridos para el funcionamiento de la política del servicio al ciudadano.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Garantizar la entrega oportuna de reportes e informes de avances sobre actividades asignadas.	En el mes se realizó el diligenciamiento y la entrega oportuna de los soportes de los procesos de atención, documentando las acciones de orientación y activación de rutas conforme los requerimientos de los pacientes.	Formato de historia social, fichas SIVIM, reportes a entidades externas conforme las situaciones evidenciadas.
Realizar (autocontrol) control interno sobre sus actividades propias.	Esta actividad se realiza de manera periódica a nivel individual y con la dupla del equipo, realimentando las acciones y los procedimientos que se llevan a cabo para mejorar la acción y el ejercicio profesional.	No aplica.
Brindar respuesta oportuna y seguimiento a usuarios con Barreras de Acceso a los servicios de salud.	En cada acción profesional se atendieron oportunamente las situaciones reportadas por la línea del CRUE, generando atenciones psicosociales en los lugares de los hechos, eliminando barreras de acceso a nivel institucional y de diferentes servicios de atención sociojurídica.	Formato de historia social y reportes a entidades externas conforme las situaciones evidenciadas.
Realizar las actividades de orientación, apoyo en conjunto con psicólogo de acuerdo a los casos asignados por el CRUE según su condición clínica.	Esta actividad se realiza de manera periódica en compañía de la psicológa de la ruta, con quien se realimentan las acciones y los procedimientos que se llevan a cabo para mejorar el ejercicio profesional.	No aplica.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	En cada una de las situaciones de reporte por la línea del CRUE se maneja la historia clínica de los pacientes con la confidencialidad y ética necesaria.	No aplica.
Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios del programa de salud mental (Historia Clínica de valoración, formatos, consentimiento y desistimiento de valoración, cadena de custodia, interconsulta, fórmula médica etc.) los registros se deben realizar en el sistema asignado inmediatamente sea valorado el paciente.	En el mes se realizó el diligenciamiento y la entrega oportuna de los soportes de los procesos de atención, documentando las acciones de orientación y activación de rutas conforme los requerimientos de los pacientes.	Formato de historia social, fichas SIVIM, reportes a entidades externas conforme las situaciones evidenciadas, disentimientos de la atención.
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.	Se realiza la actividad por medio del reporte permanente de las actividades que se ejecutan en cada turno, indicando las intervenciones, desplazamientos, entre otros elementos propios de la labor.	No aplica.
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Durante el mes de reporte se diligenciaron adecuadamente los formatos correspondientes a las atenciones llevadas a cabo en la Móvil 17, de atención a violencias.	Soportes de historias clínicas, formatos de disentimiento, fichas SIVIM.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	En cada atención llevada a cabo en los lugares reportados por la línea del CRUE se informó a los pacientes frente al proceso y a las acciones necesarias, especialmente en lo que conscierne a las rutas de atención integral a víctimas de violencia de género.	Lo anterior se soporta principalmente en las historias clínicas que contienen la atención brindada por el área de Trabajo Social.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Se realizó conforme indicaciones para el cargue y la presentación del informe de actividades y la cuenta correspondiente al mes de reporte.	Formato de actividades.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	En cada entrega y recepción de turno se emplean los elementos suministrados para el ejercicio de la labor (radio, computador portátil, cargadores, vehiculo), de manera responsable y adecuada, promoviendo el uso debido y el cuidado de las herramientas.	Elementos de trabajo en adecuado estado.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	En el mes de junio se participó de la capacitación brindada por Psiquiatra de turno.	Listado de asistencia, PRE TETS y POTS TEST.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Las acciones llevadas a cabo durante el mes responde a los procedimientos establecidos por la Subred, por lo que se realiza de manera continua la actividad en los diferentes procesos.	No aplica.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	En el mes de reporte se hizo entrega de los respectivos soportes de cotización a las aseguradoras de EPS, Fondo de pensiones y ARL.	Soportes de cotización de seguridad social.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Estar atentos al cumplimiento de las órdenes operativas del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. Realizar los reportes radiales de información pertinente del paciente con propósitos de regulación médica y orientación en relación al paciente, brindar información relevante de situaciones de emergencia al médico regulador, directivos del centro regulador.	La actividad se desarrolló en todos los turnos realizados, con acciones de adecuada modulación a la Central, constante comunicación y notificación de novedades.	No aplica.
Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas, incluyendo capacitaciones	Se desarrollaron las actividades establecidas dentro de los turnos de doce horas adelantados en los días impares del mes de junio.	Soportes de entrega y recepción de turnos.
Portar de manera decorosa las prendas institucionales, junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.	En el cumplimiento de todos los turnos durante el mes se portó adecuadamente el carnet como distintivo de la institución de la Subred Suroccidente.	No aplica.
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	El ejercicio realizado durante el mes se tuvo en cuenta las indicaciones suministradas en el manual de bioseguridad institucional.	No aplica.
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	Durante el mes de reporte se realizaron acciones con responsabilidad para velar y garantizar el cumplimiento efectivo de la ruta de atención integral a víctimas de violencia de género.	Soportes de historia clínica con las acciones llevadas a cabo.
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Las acciones que se llevaron a cabo se generaron desde lo estipulado por la coordinación del proyecto, siguiendo lo determinado para el trabajo pertinente en la móvil.	No aplica.
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	En todos los turnos realizados durante el mes de reporte se realizó esta actividad de forma oportuna, llegando con la móvil a los diferentes puntos referidos por la Central del CRUE para atender los casos reportados bajo presunta violencia y agresión.	Soportes de historias clínicas, formatos de disentimiento, fichas SIVIM.
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	En el mes se participó en la capacitación dictada por Psiquiatra de turno.	Listado de asistencia, PRE TEST y POTS TEST.
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico.	Todos los desplazamientos realizados en los turnos del mes, fueron registrados en la planilla de control que maneja la móvil 17, para efectos de seguimiento y control.	Planillas de la móvil 17.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	En los procesos de atención se tomó el registro fotográfico de los documentos de identidad de las personas atendidas en la ruta de violencias, para realizar los reportes adecuadamente y validar la información personal de los ciudadanos abordados por la móvil 17.	Soportes de los documentos de identidad de los pacientes atendidos durante el mes.
Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE o la subred.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Entregar los soportes de la atención para facturación dentro de las 24 horas siguientes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio.	En los procesos de atención se tomó el registro fotográfico de los documentos de identidad de las personas atendidas en la ruta de violencias, para realizar los reportes adecuadamente en el transcurso de los turnos en los cuales se abordan los casos.	Soportes de los documentos de identidad de los pacientes atendidos durante el mes.
Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los Planes de Mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud (Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS), así como con los planes que se formulen en el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión, Guías, Protocolos, Procedimientos, de la Subred.	No se realizó esta actividad.	No aplica.
Responder por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda.	No se realizó esta actividad.	No aplica.

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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