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:	Jeniffer Cecilia Gonzalez Díaz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030562922	
CORREO ELECTRONICO:	jendiaz933@gmail.com				CELULAR:	3157574515	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570450770065743				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7311			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2023-06-30 14:45:44.000	NÚMERO DE CRP	34552	FECHA	2023-07-12 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-07-01		2023-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,245,719				
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	$38,826,990
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,245,719
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$14,484,330
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
1055319732	$1,251,012	$156,377	$200,162	3	$30,475	$387,013

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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 en conjunto con médico de Valoración diagnóstica y terapéutica, estabilización de pacientes cuando de acuerdo a solicitud por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE., en caso de requerir apoyo técnico se realizará a través de telexperticia por psiquiatra de turno dentro del plan integral de cada paciente según su condición clínica y la pertinencia clínica.	Realizar valoración y estabilización de pacientes de acuerdo a la solicitud de Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Historia Clínica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Realizar historias clínicas de los pacientes con los respectivos estándares legales.	Historia Clínica
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 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.	Diligenciar de manera oportuna los registros como: Historia Clínica de valoración, consentimiento y/o desistimiento de valoración, formato), llevar registro de valoración de paciente y de la atención de las intervenciones y mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred	Formatos, Historia clínica de valoración, consentimiento o desistimiento de valoración
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Participar activamente en las actividades organizadas por la subred Sur Occidente	Listas de participación
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad.	Participar en los análisis a los que sea convocado y así mismo de manera oportuna informar con respecto a la calidad del servicio	Listados de asistencia, Formatos
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.	proporcionar información sobre manejo de pacientes	Reporte o documentos de notificación
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Tramitar los formatos y/o instrumentos propios del que hacer de manera oportuna, integra y legible	Documentos, formatos, instrumentos.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Realizar valoración y estabilización de pacientes de acuerdo a la solicitud de Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, de acuerdo al deber dentro de las responsabilidades según el cargo operativo.	Realizar valoración y estabilización de pacientes de acuerdo a la solicitud de Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, de acuerdo al deber dentro de las responsabilidades según el cargo operativo.
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Según necesidad y requerimiento, realizar control de seguimiento a pacientes.	Formatos de seguimientos o remisión
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Trasmitir información a la familia, con respecto al plan de manejo con el paciente después de la valoración e intervención.	Historia clínica de valoración, Formatos
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Notificar las actividades aplicadas durante el mes por medio de un informe mensual.	Informe mensual.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Velar por que los elementos y recursos que son utilizamos para cumplir la labor se encuentren en buen estado y completos para cuando sea necesario realizar su devolución.	Formatos de entrega de elementos, paz y salvo.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Contribuir con la participación activa en las jornadas de capacitación, inducción y demás reuniones convocadas por la subred Sur Occidente.	Listas de participación.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento	Efectuar de manera óptima los procedimientos establecidos por la Subred Sur Occidente y así mismo coabyuvar en su implementación.	Historias clínicas, informe de actividades, formatos.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Asistir a las actividades inter y extra institucionales según petición de la Subred Sur Occidente	Listas de asistencia, formatos de requisición de asistencias a la actividad.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Notificar las actividades realizadas según el servicio prestado a la subred Sur Occidente.	Notificación de actividades durante el turno en chat, historia clínica, y radio.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	No aplica	No aplica
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Diligenciar de forma oportuna las respectivas afiliaciones y aportes sociales, entregar su constancia para poder efectuar el cargo al que se le fue asignado.	Planilla de afiliación, certificaciones de afiliación.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Cumplir con demás labores que por el jefe inmediato u/o coordinador le sean asignadas de acuerdo al contrato.	Contrato laboral.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Desarrollar las actividades de intervención y estabilización a los pacientes de acuerdo a la solicitud de Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, coordinados con el medico regulador.	Reporte radial de entrega de pacientes al CRUE, historia clínica de valoración, chat.
Realizar los procedimientos ordenados o coordinados con el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación de medicamentos.	Proporcionar información pertinente de los pacientes intervenidos al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE coordinando con el medico regulador y demás entes directivos.	Proporcionar información pertinente de los pacientes intervenidos al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE coordinando con el medico regulador y demás entes directivos.
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.	Cumplir con las funciones asignadas según la programación y cronograma sin que estas superen lo establecido en el horario laboral.	Chat, Radio, Formatos de inicio y finalización de turno.
Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecidos, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas, incluyendo capacitaciones.	Cumplir con el porte del uniforme y carnet que certifica que presta la labor en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Porte de uniforme y Carnet
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.	Efectuar de forma adecuada lo contemplado en el manual de bioseguridad	Protocolo de bioseguridad
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Dar cumplimiento a cabalidad ofreciendo un excelente servicio y demostrando valores y preocupación por el bienestar de los pacientes en el programa de salud mental.	Protocolos de atención
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental.	Realizar mantenimiento a equipos biomédicos, registrar de manera puntual datos importantes y de urgencia, notificar de manera asertiva y oportuna a la subred Sur Occidente y Crue	Formatos de registro, formatos de entrega y recibido de equipos, radio y chat.
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico.	Cumplir con el diligenciamiento de formatos, instructivos, protocolos y guías que sean utilizados para llevar a cabo las actividades realizadas dependiendo nuestra labor.	Formatos, Historias clínicas.
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Velar por la seguridad del paciente, guarda confidencialidad de la información de acuerdo a las actividades desarrolladas.	Protocolos de atención, historia clínica de valoración.
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Atender de manera oportuna el llamado del centro regulador de urgencias y emergencias CRUE	Radio, chat
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Hacer cumplir las políticas de la institución, con la participación en los procesos de gestión de calidad de la subred sur occidente	Protocolos, guías.
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Hacer parte de las capacitaciones organizadas por la Subred Sur Occidente	Listas de asistencia
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Informar, notificar y dejar registro de los desplazamientos realizados.	Formatos, Radio
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico.	Realizar atención y valoración a los pacientes remitidos por el CRUE y soportar documentos necesarios para realzar el proceso de facturación.	Documentos de identidad de pacientes, historias clínicas, consentimientos de disentimiento.
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	Dar respuesta a los requerimiento PQRS por parte de CRUE y Subred Sur Occidente	Formatos de PQRS
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.	Velar por el cuidado y buen uso, de los insumos suministrados por la subred sur occidente.	Insumos.
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	Realizar diligenciamiento claro, oportuno, ético de los formatos pertinentes secundarios a las atenciones.	Formatos de disentimiento, interconsultas, remisiones.
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención.	Velar por la suficiencia y abastecimiento de insumos, medicamentos, equipos y papelería para el desempeño de la labor.	Insumos, medicamentos, papelería y equipos.
Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos, en todo momento será responsabilidad del auxiliar el mantenimiento de la suficiencia de insumos, medicamentos y equipos, así como las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos.	Velar por el cumplimiento del mantenimiento de inventario, suministro de medicamentos, insumos y materiales necesarios	Materiales, formatos de inventario.
Supervisar al auxiliar de enfermería para que en conjunto con el auxiliar de farmacia de la subred se realice la gestión y mantenimiento de inventario de medicamentos, materiales e insumos de la ambulancia, para mantener las cantidades indicadas en el listado definido por la subred.	Revisar equipamiento de apoyo biomédico y diagnostico	Equipos, materiales.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico. Actividad: Revisar equipamiento de apoyo biomédico y diagnostico	Realizar entrega de historias clínicas y demás documentos de la atención para la debida facturación.	Formatos, historias clínicas de valoración, consentimientos, interconsultas, formulas.
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.	Realizar las valoraciones respectivas en el tiempo acorde , para poder entregar en el tiempo oportuno	Historias clinicas, Formula medica en caso de haber hecho uso de medicamento, fichas de reportes respectivos en caso de necesitar

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