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:	GLORIA YINETH ACOSTA MARTINEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51998764		
CORREO ELECTRONICO:	yineth316@gmail.com				CELULAR:	3125280631		
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	4870378934					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6673			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2023-06-30 14:45:44.000	NÚMERO DE CRP	34436	FECHA	2023-07-12 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,262,550				
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:	$61,565,470
VALOR EJECUTADO	$51,899,464
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,262,550
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,666,006
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
69793326	$1,055,504	$131,938	$168,881	3	$25,712	$326,531

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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	Desarrollé valoracion y apoyo psicoterapeútico en conjunto con el médico que permita dar adecuada atención en salud mental de acuerdo a la condicion clínica de cada paciente	Diligencianiento de Historia clïnica digital
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Dí cumplimiento a las normas técnicas, legales establecidas.	Conocimiento y manejo adecuado de la informacion y normas
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	Diligencie Historias clinicas y formatos pertinentes a la atencion en salud mental, de forma oportuna, adecuada y completa.	Historias clinicas digital
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	N / A	N / A
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	N / A	N / A
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.	N / A	N / A
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes	N / A	N / A
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Realicé diligenciamiento de las Historias clinicas de forma clara, oportuna e integra	Historia Clínica digital
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Historia Clínica digital	Atención terapeútica, empatia, adecuada comunicacion, contencion emocional
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	N / A	N / A
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Retroalimenté a los usuarios y la familias sobre su condición, plan de manejo y atención.	Historia clinica digital donde se evidencia el manejo y la atencion del paciente
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Realicé y entregue informe de actividades mensual , enviarla a la supervisora del contrato	Informe de actividades, planilla de seguridad social y documento equivalente a factura
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Cuidé y dí buen uso a los elementos utilizados para el desempeño de las actividades	Medicamentos, libros, papeleria y carné personal
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participe en las capacitaciones e inducciones (Entreamiento puesto de trabajo y Radiotelecomunicaciones,	Listados de asistencia digitales
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Identifique procedimientos y protocolos de la subred	Lectura de procedimientos y lineamientos de atencion
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	En este mes no se realizó esta actividad	N/A
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registre actividades realizadas en la historia clinica física	Historia clinica digital donde se evidencia el manejo y la atencion del paciente
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	N /A	N /A
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregue planilla de pago de seguridad social en salud, pension, Y ARL.	Pago seguridad social, Pension y ARL
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Dí el cumplimiento de las actividades del contrato	Asistencia y reportes diarios al CRUE y al grupo de la Subred
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	Realicé procedimientos de atención y estabilizacion de pacientes en conjunto con médico regulador.	Historia clinica
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	Mantuve contacto permanente con el Centro Regulador mediante Radiocomunicacion, atendiendo las ordenes e indicaciones con relaciona los pacientes. y retroalimentar cada situacion.	Comunicacion permanente con CRUE por medio del radio comunicacion
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	Desarrollé actividades asignadas dentro de la jornada laboral	Reporte de cambios de turno diario
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.	Porté adecuado del carné de la Subred sur occidente	Carné institucional
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Dí Cumplimiento de el manual de bioseguridad.	Seguimiento protocolo de bioseguridad (Lavado de manos, uso tapabocas,etc.)

Copia Certificada Subred Suroccidente

Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	Seguí instrucciones de oportunidad, pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en el programa de salud mental	Atención al cumplimiento de normas del programa de salud mental
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico	Seguí instrucciones de oportunidad, pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en el programa de salud mental	N/A
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Conocer los protocolos y lineamientos del programa de salud mental
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Conocer los protocolos y lineamientos del programa de salud mental	Cumplir con el principio de ética y confidencialidad mediante el desarrollo de las actividades.
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Di respuesta inmediata a la indicaciones y llamados de el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Atencion al radio y a indicaciones de el CRUE
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Participé de las politicas de gestion de calidad	Diligenciamiento encuesta de seguridad del paciente
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistí a capacitaciones programadas por el área cuando fue requerido	Formularios y listados de asistencia
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico	Apoyé el a través reporte de desplazamientos, por medio de radio y aplicativo whatsapp	Reportes realizados por radio y grupo de whatsapp
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	Recepcioné datos de los pacientes en casos intervenidos, para la respectiva gestion de su autorizacion.	Historia clinica, foto de documentos de pacientes.
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	N/A	N/A
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos	Utilicé adecuadamente los recursos suministrados por la Subred	Registros de aprovisionamiento
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención.	Realicé el diligenciamiento adecuado de los formatos requeridos para la atencion de los pacientes.	Historia clinica
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. 38). 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	N/A	N/A
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	Realicé diariamente verificacion de equipo biomedico y equipos de apoyo	Supervision de equipos en conjunto con auxiliar de enfermeria
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	Hice la respectiva entrega de soportes ,historias clinicas digitadas en plataforma Dinámica. dentro de las 24 horas siguientes a la atención del paciente	Entrega de los soportes digitados en la plataforma de Subred Sur occidentel programa de salud mental.
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	Realice atencion terapeutica cuando se requirió y por indicacion de medico psiquiatra	Se relacionó en la historia Clínica

Copia Certificado Subred Suroccidente

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