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:	LUIS JOSE LOPEZ RODADO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	72003185	
CORREO ELECTRONICO:	lopezrodadoluis@gmail.com				CELULAR:	3104310467	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24588717492				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6755			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2023-06-30 14:45:44.000	NÚMERO DE CRP	34456	FECHA	2023-07-12 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,455,015				
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:	$113,415,211
VALOR EJECUTADO	$105,688,336
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,455,015
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,726,875
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
7891729075	$2,582,006	$322,751	$413,121	3	$62,898	$798,769

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	Diligenciamiento de formatos establecidos por subred cumpliendo con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	DRIVE DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO, NOTIFICAR NOVEDAD EN CHAT Y HACER REPORTE RADIALES
Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de salud mental	Diligenciamiento de tablas de datos para el seguimiento de actividades propuestas por el programa de salud mental.	HISTORIA CLINICA Y DRIVE DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO
Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios del programa de salud mental los registros se deben realizar en el sistema asignado inmediatamente sea valorado el paciente	Respuesta de interconsultas realizadas a programa de salud mental	Historia Clínica de valoración , formatos, consentimiento y desistimiento de valoración, cadena de custodia, interconsulta, fórmula médica etc.
Valoración y estabilización de pacientes cuando así sea indicado 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	Se establece tratamientos medicos clinicos direccionados por medico Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE según guias de practica clinica y apoyo por psiquiatra de turno	HISTORIA CLINICA
Realizar los procedimientos ordenados o coordinados con el médico regulador para la estabilización de pacientes.	Valoracion de paciente según condicion clinica y riesgo clinico.	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	Diligenciamiento de historias clinicas y formatos establecidos por subred cumpliendo con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	SE BRINDA EDUCACION VERBAL ASI COMO POR ESCRITO EN HISTORIA CLINICA
Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas, inlcuyendo capacitaciones	Asistencia presencial a actividades propuestas por el programa de Salud Mental	Asistencia estipuladas por lider de convenio en salud mental para revision de casos clinicos y procesos de salud mental
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud mental. E Informe y registro oportuno de datos críticos.	Diligenciamiento de historias clinicas según las exigencias legales y eticas establecidas.	HISTORIA CLINICA
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Diligenciamiento de tablas de datos e historias clinicas para el seguimiento de actividades propuestas por el programa de salud mental.	HISTORIA CLINICA
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Diligenciamiento de historias clinicas según las exigencias legales y eticas establecidas.	HISTORIA CLINICA
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Explicacion de instrucciones al equipo de salud sobre procedimientos y tratamientos propuestos al paciente por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	HISTORIA CLINICA
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistencia presencial y virtual a actividades propuestas por el programa de Salud Mental	ACTAS DE SOCIALIZACIÓN
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehiculo “Fallidos y efectivos ” por medio del aplicativo o en físico ,Elaborar informe mensual en caso de ser solicitado sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Diligenciamento de formato de desplazamiento del conductor del equipo, informando cada desplazamiento en radiofrecuencia a central, en chat por whatsapp a Subred y del aplicativo en suresoc de obligaciones, actividades y producto, para revision al supervisor del contrato.	SE REALIZARA INFORME VERBAL U/O ESCRITO
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	Usando las herramientas de comunicación tecnologicas, se envian capturas y soportes de docmentos para autorización y facturación de los traslados y valoracones realizadas	HISTORIA CLINICA
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	Asistencia presencial y/o virtual a actividades propuestas por el programa de Salud Mental	HISTORIA CLINICA
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos. Diligenciamiento claro y oportuno de los formatos secundarios a la atención	Diligenciamiento de consentimientos y/o disentimientos informados según cada procedimiento propuesto al paciente; Y de aplicativo virtual al entregar y recibir turno, Utilizo de forma racional elementos entregados por programa de Salud Mental y me comprometo a la entrega de dichos elementos finalizado el contrato.	CONSENTIMIENTO INFORMADO y APLICATIVO VIRTUAL AL ENTREGAR Y RECIBIR TURNO

Copia certificada Subred Sur Occidente

Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico. 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.	Cumplimiento de normatividad propuesta por Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	HISTORIA CLINICA Y ADHERENCIA A GUIAS Y PROTOCOLOS DE LA SUBRED
Apoyar la atención de auditorias de los entes de control, presentando la información y/o soportes requerida, que correspondan al objeto del contrato	Elaboracion de informes acerca del desarrollo de actividades propuestas por lider del programa de salud mental	HISTORIA CLINICA
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro de actividades realizadas durante jornada laboral de acuerdo con el sistema de informacion de la Subred	FORMATO DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega de constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	cumplimiento de actividades propuestas por lider de salud mental	HISTORIA CLINICA- FORMATOS PROPUESTOS POR LA SUBRED

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