| 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: | Guillermo Enrique Moreno Hernández | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79491301 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | guillermoreno2009@gmail.com | | | | CELULAR: | 3184252772 | | |
| 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 CAJA SOCIAL S.A. | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 24127365963 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 7334 | | | VIGENCIA | | 2022 | |
| NÚMERO DE CDP | 2616 | FECHA | 2023-10-31 10:01:06.000 | NÚMERO DE CRP | 57423 | FECHA | 2023-10-31 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PSICOLOGO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-10-01 | | 2023-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,349,477 | | | | |
| 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 | $3,349,477 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,349,477 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $49,961,843 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 6% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4517104705 | $1,342,191 | $167,774 | $214,751 | 3 | $32,696 | $415,220 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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. Actividad: Realización de valoraciones psicológicas a los pacientes atendidos a solicitud del CRUE. Producto: Historia clínica. | Realización de valoraciones psicológicas a los pacientes atendidos a solicitud del CRUE. | Historia clínica. |
| Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes. Actividad: Realización de registro de historias clínicas del área de psicología según criterios y marco legal. Producto: Historia clínica. | Realización de registro de historias clínicas del área de psicología según criterios y marco legal. | 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. Actividad: Realización, verificación y entrega de historias clínicas y demás formatos del programa de salud mental. Producto: Historia clínica, formatos de consentimiento, disentimiento y solicitudes de interconsultas. | Realización, verificación y entrega de historias clínicas y demás formatos del programa de salud mental. | Historia clínica, formatos de consentimiento, disentimiento y solicitudes de interconsultas. |
| Participar en la programación de las actividades de la Subred. Actividad: Participación en actividades de la Subred. Producto: Control de asistencia en actividades propuestas por la Subred. | Participación en actividades de la Subred. | Control de asistencia en actividades propuestas por la Subred. |
| Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. Actividad: Reporte de eventos de notificación obligatoria. Producto: Reporte según el conducto regular en casos de eventos de notificación. Reporte en observaciones de entrega y recibido de turno. | Reporte de eventos de notificación obligatoria. | Reporte según el conducto regular en casos de eventos de notificación. Reporte en observaciones de entrega y recibido de turno. |
| 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. Actividad: Notificación de retroalimentaciones en el servicio para la creación de implementación de acciones de mejora. Producto: Notificación según el conducto regular en caso de retroalimentaciones en el servicio. | Notificación de retroalimentaciones en el servicio para la creación de implementación de acciones de mejora. | Notificación según el conducto regular en caso de retroalimentaciones en el servicio. |
| Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes. Actividad: Asesoría y recomendaciones brindadas al personal interdisciplinario en cuanto al manejo de los pacientes. Producto: Valoración interdisciplinar a pacientes. Historia clínica. | Asesoría y recomendaciones brindadas al personal interdisciplinario en cuanto al manejo de los pacientes. | Valoración interdisciplinar a pacientes. Historia clínica. |
| Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. Actividad: Diligenciamiento de formatos, instrumentos y herramientas del area de psicología. Producto: Formatos e historias clínicas. Reporte de entrega y recibido de turno. | Diligenciamiento de formatos, instrumentos y herramientas del area de psicología. | Formatos e historias clínicas. Reporte de entrega y recibido de turno. |
| Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio. Actividad: Intervención psicológica preventiva y clínica a los usuarios, atendiendo sus necesidades en salud mental. Producto: Valoración psicológica a pacientes. Historia clínica. | Intervención psicológica preventiva y clínica a los usuarios, atendiendo sus necesidades en salud mental. | Valoración psicológica a pacientes. Historia clínica. |
| Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación. Actividad: Intervención psicológica preventiva y clínica a los usuarios, atendiendo sus necesidades en salud mental. Producto: Valoración psicológica a pacientes. Historia clínica. | Intervención psicológica preventiva y clínica a los usuarios, atendiendo sus necesidades en salud mental. | Valoración psicológica a pacientes. Historia clínica. |

Copia Certificada 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