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:	PAULA ALEJANDRA CANO LOSADA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1075241205			
CORREO ELECTRONICO:	paulacanopsiquiatria@gmail.com				CELULAR:	6639200			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PSIQUIATRIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE10A17	80	KE12J10	20					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	765065122						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	915			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	58315	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$12,219,906				
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:	$158,264,392
VALOR EJECUTADO	$62,052,856
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$12,219,906
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$96,211,536
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	39%

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
7894675375	$4,887,962	$610,995	$782,074	3	$119,071	$1,512,140

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 y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad	EVOLUCION DIARIA DE PACIENTE HOSPITALIZADO E INTERCONSULTA	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	ATENCION MEDICO DENTRO DE LOS MÁRGENES LEGALES Y ETICOS DE LA LABOR MÉDICA ASISTENCIAL	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
Llevar registro de la atención de los procedimientos, 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	EVOLUCIÓN DIARIA DEL PACIENTE HOSPITALIZADO Y RESPUESTAS DE INTERCONSULTA	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
Participar en la programación de actividades del área	participación en actividades programadas	LISTAS DE ASISTENCIAS DE ACTIVIDADES
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	EVOLUCIÓN DIARIA DEL PACIENTE HOSPITALIZADO Y RESPUESTAS DE INTERCONSULTA	HISTORIA CLÍNICA
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,Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE RETROALIMENTACIÓN, ENTREGAS DE TURNOS	ASISTENCIAS
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	SE DILIGENCIA CONSENTIMIENTO EN LA USS AL INGRESO	CONSENTIMIENTO INFORMADO
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	EVOLUCIÓN DIARIA DE PACIENTES	HISTÓRIA CLÍNICA
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	INFORMACIÓN BRINDADA VÍA TELEFÓNICA Y PRESENCIAL	REPORTE EN HISTORIA CLÍNICA
Emitir conceptos médicos que se le requieran	EN CASO DE SER SOLICITADOS SE REALIZAN	CONCEPTO EN HISTORIA CLÍNICA
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	SE APOYA DE FORMA DIARIA EN TODAS LAS ACTIVIDADES, SIGUIENDA LAS NORMAS DE CALIDAD	INFORMES DE HISTORIA CLÍNICA, SIGUIENDO NORMAS DE CALIDAD
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato	ENTREGA DE REPORTE DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES Y PRODUCTO	INFORME DE SURESOC
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	NO APLICA	NO APLICA
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES A LAS QUE FUI CONVOCADA	LISTAS DE ASISTENCIA Y APLICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS NUEVOS APRENDIDOS
conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	CONOZCO Y CUMPLO CON LOS PROCEDIMIENTOS SEGÚN LAS GUÍAS DE ATENCIÓN DE LA SUBRED	HISTORIA CLÍNICA
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	CUANDO SE REQUIERA SE APOYARA	LISTAS DE ASISTENCIA Y LA PARTICIPACIÓN
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	REGISTRO DE LA ATENCIÓN MEDICA	HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios	PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES	LISTAS DE ASISTENCIAS
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	NO APLICA	NO APLICA
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PAGO DE PLANILLA PILA CADA MES	SOPORTE DE PAGO DE PLANILLA PILA
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	SE REALIZAN TODAS LAS ACTIVIDADES QUE APLIQUEN DESIGNADAS EN EL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	SERVICIO DADO CON CALIDAD	HISTORIA CLÍNICA, INFORMES DE PACIENTES, COMPAÑEROS DE TRABAJOS Y LIDERES
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	SE REALIZAN TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DENTRO DEL MARCO LEGAL	HISTORIA CLÍNICA, INFORMES DE PACIENTES, COMPAÑEROS DE TRABAJOS Y LIDERES
Conocer y aplicar las políticas institucionales	SE APLICAN LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES	HISTORIA CLÍNICA, INFORMES DE PACIENTES, COMPAÑEROS DE TRABAJOS Y LIDERES
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	SE PARTICIPA DE LAS CAPACITACIONES DADAS PARA ACREDITACIÓN Y HABILITACIÓN	LISTAS DE ASISTENCIAS, TEST DE CONOCIMIENTOS

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. En los casos en los que aplique el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente Contrato el descuento de los valores que se generen por glosas definitivas no subsanables aplicadas en contra de la E.S.E. y con ocasión del desarrollo de sus actividades	EN CASO QUE SEA SOLICITADO SE HACE RESPUESTA DE LAS GLOSAS	INFORME DE LÍDER DE LA UNIDAD
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	SE OBRA CON LEALTAD Y BUENA FE	HISTORIA CLÍNICA, INFORMES DE PACIENTES, COMPAÑEROS DE TRABAJOS Y LIDERES
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de terminación del contrato	SOPORTE DE PAGO DE PLANILLA PILA	SOPORTE DE PAGO DE PLANILLA PILA
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	SE CUMPLEN LAS GUÍAS DE MANEJO	HISTORIA CLINICA
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato. En caso de incurrir el CONTRATISTA, en extravío, pérdida, destrucción o daño no proveniente del uso normal, de bienes entregados para el desarrollo de sus actividades, el CONTRATANTE queda autorizado para deducir de los saldos pendientes a favor del CONTRATISTA las sumas correspondientes como pago o reposición de los mismos	SE CUIDAN TODOS LOS ELEMENTOS E INSUMOS DADOS POR LA SUBRED PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD	INFORME LÍDER UNIDAD Y REFERENTE DE PSIQUIATRIA
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	SE PARTICIPA DE LAS CAPACITACIONES SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE, NOTIFICACIÓN OPORTUNA	SE CORRIGEN LAS FALLAS IDENTIFICADAS
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos	EN CASO DE SER REQUERIDAS SE REALIZAN	DOCUMENTOS REQUERIDOS
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	SE PARTICIPA EN LAS INDUCCIONES, RE INDUCCIONES Y CAPACITACIONES	ASISTENCIAS, TEST DE CONOCIMIENTOS
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas.	SE REALIZAN	HISTORIA CLÍNICA, INFORMES DE PACIENTES, COMPAÑEROS DE TRABAJOS Y LÍDERES
El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato	SE SALVAGUARDA LA IMAGEN INSTITUCIONAL	INFORMES LÍDER Y REFERENTE
En caso de ser designado supervisor de un contrato, realizar las gestiones necesarias tendientes al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico enmendado, respondiendo fiscal, disciplinaria y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleve	NO APLICA	NO APLICA
El CONTRATISTA, cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica.	SE ATIENDE MISIÓN MÉDICA	SE ATIENDE MISIÓN MÉDICA
Una vez terminado el contrato, por terminación del plazo de ejecución o anticipadamente, el contratista se obliga a dar trámite de paz y salvo por todo concepto con la Entidad, el cual deberá allegar con la última cuenta de cobro, so pena de no certificar el último servicio recibido	NO APLICA	NO APLICA
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	USO EFICIENTE DE RESIDUOS	USO EFICIENTE DE RESIDUOS
Cumplir con los planes de emergencia Institucionales y normas del Sistema General de Riesgos Laborales procurando el cuidado integral de su salud, contando con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada e informando a la Subred Sur la ocurrencia de incidentes o accidentes durante la ejecución del contrato	SE CUMPLEN LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	LISTADOS DE USO DE EPP, REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
Si el CONTRATISTA desarrolla actividades en los servicios ambulatorios, hospitalarios, urgencias y/o complementarios, como Médico, Médico Especialista, Odontólogo, Odontólogo Especialista, Profesional en Enfermería o Bacteriólogo, se obliga a constituir y mantener vigente Garantía o Póliza de Responsabilidad Civil Profesional para Profesiones Médicas y Profesionales de la Salud, expedida por entidad legalmente autorizada	PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL VIGENTE	PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL VIGENTE

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente