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:	Olga Tatiana Espinel Ferrer						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	27604161	
CORREO ELECTRONICO:	tatty37@hotmail.com				CELULAR:	3112090069	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	OTRAS TERAPIAS USS TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE13M07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3580386163				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5311			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	60560	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA OCUPACIONAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-19		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,475,575						
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:	$5,164,513
VALOR EJECUTADO	$1,475,575
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,475,575
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,688,938
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	29%

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
	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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
Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada.	APOYE EN LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIÓN Y VALORACIÓN DE LAS USS ESTACION Y HOSPITAL PATIO BONITO TINTAL DURANTE EL PERIODO DE INDUCCIÓN COMO PARTE DEL ENTRENAMIENTO PARA EL CARGO CONTRATADO.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente.	APOYE EN ACCIONES DE EDUCACION EN SALUD A LA PROBLACION PARTICIPANTE DEL SERVICIO DE TERAPIA OCUPACIONAL DE LAS USS PATIO BONITO TINTAL, USS ESTACION, USS FLORALIA FRENTE A LA PROMOCION DE LAS BUENAS PRACTICAS EN SALUD Y PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBICA AL INTERIOR DE LA USS ASISTIDAS DURANTE EL PERIODO DE INDUCCIÓN.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Realizar las actividades propias del servicio de consulta médica asistencial.	APOYE Y ACOMPAÑE EN LAS ACTIVIDADES INDIVIDUALES PARA CONSULTA EXTERNA Y EN LAS ACTIVIDADES GRUPALES PARA EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL DE LA USS HOSPITAL TINTAL PATIO BONITO EJECUTADAS POR LAS TERAPEUTAS OCUPACIONALES DE ESTAS UNIDADES DE ATENCION COMO PARTE DEL PERIODO DE INDUCCION.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente.	REVISE ALGUNAS HISTORIAS CLINICAS DE LOS PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA DE LA USS ESTACION COMO PARTE DEL EJERCICIO DE ENTRENAMIENTO PARA EL CARGO CONTRATADO Y USO DE LA PLATAFORMA DINAMICA.	PLATAFORMA DINAMICA
Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas.	APLIQUE ESTRATEGIAS DE INTELIGENCIA EMOCIONAL TANTO A NIVEL PERSONAL COMO EN LOS PACIENTES ASISTIDOS EN LAS ACTIVIDADES; COMO PARTE DE LAS ACCIONES DE HUMANIZACION PARA EL SERVICIO ACOMPAÑADO EN LA INDUCCION.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y, los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA.
Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área o servicio asignado.	DESARROLLE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA USS PATIO BONITO TINTAL Y USS ESTACION DANDO CUMPLIMIENTO AL PERIODO DE ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO EN EL MES DE MAYO Y PARA EL MES DE JUNIO REALICE LAS ACCIONES DE INTERVENCION EN LA USS FLORALIA.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA.
Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA
Participar junto con el equipo de salud, en la evaluación de la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA
Realizar la referencia y la contra referencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Participar en las acciones de vigilancia epidemiológica para las situaciones identificadas que sean factor de riesgo para la población.	ESTUVE ATENTA A LA IDENTIFICACION DE LOS FACTORES DE RIESGO DE LA POBLACION ASISTENTE A LAS UNIDADES DE SERVICIO QUE ACOMPAÑE DURANTE ESTE PERIODO DE INDUCCION.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA
Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios de salud en armonía con el talento humano del área o servicio.	MANTUBE ADECUADAS RELACIONES DE TRABAJO CON TODO EL TALENTO HUMANO DE LAS USS ACOMPAÑADAS; BASADAS EN EL RESPETO Y LA ARMONIA CON TODO EL PERSONAL DE LAS USS DURANTE EL TIEMPO DE ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO PARA EL MES DE MAYO Y PARA EL PERIODO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES EN EL MES DE JUNIO.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA
Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio.	REVISE LAS GUIAS DE TERAPIA OCUPACIONAL, FORMATOS, PROTOCOLOS Y LINEAMIENTOS DEL AREA PARA LA ADECUADA PRESTACION DEL SERVICIO A LA POBLACION.	PLATAFORMA ALMERA
Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio.	RECIBI ORIENTACION RESPECTO A QUE SE DEBE HACER EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD, ANOMALIA DENTRO DE LAS UNIDADES DE SERVICIOS SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DEL MISMO.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas.	ELABORO ESTE INFORME COMO PARTE DE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE ESTE TIEMPO DE EJECUCION DE CONTATRO.	CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023
Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a sus actividades cuando se requiera.	PARTICIPE EN LA CAPACITACION REALIZADA EL DIA VIERNES 26 DE MAYO PARA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE INDUCCION.	LISTADO DE ASITENCIA A ENCUENTROS DE CAPACTACION VIRTUAL
Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar; relacionadas con las actividades o proyectos que ejecute.	ACTTIVIDAD NO PROGRAMADA	NO APLICA
Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.	GARANTICE LA CUSTODIA DE LA INFOIRMACION CONTENIDA EN LAS HISTORIAS CLINICAS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN TERAPIA OCUPACIONAL COMO PARTE DEL PROCESO PARA CONOCER EL REGISTRO DE INFORMACION EN ESTAS Y PARA CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DE LA PLATAFORMA DINAMICA.	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.
Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.	ACTIVIDAD NO PROGRAMADA.	NO APLICA
Las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato.	CUMPLI CON LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE ME FUERON ASIGNADAS EN EL MES DE MAYO PARA EL PERIODO DE ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO Y COMO PARTE DE LAS ACCIONES PARA EL CARGO DE TERAPEUTA OCUPACIONAL PARA EL CUAL FUI CONTRATADA	ACTA ENTRENAMIENTO EN PUESTO DE TRABAJO. ARCHIVO ADJUNTO EN ANEXOS ARCHIVOS DE PLANILLA.

Copia Controlada Subred Suroccidente

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) OLGA TATIANA ESPINEL FERRER identificado(a) con Cedula Ciudadania 27604161, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210902	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 23 días del mes de Junio de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
SUBRED SUR OCCIDENTE ESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
22123272

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OLGA TATIANA ESPINEL FERRER** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **27604161,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de junio de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 23 de junio de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que OLGA TATIANA ESPINEL FERRER identificado(a) con cédula de ciudadanía 27604161 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 20/05/2023 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C276041612317433027

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 23/06/2023 9.10 AM

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred ____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad X

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) USS Patio Bonito Tintal.

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____

Tipo de acta		NÚMERO DE ACTA: 1.
COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO X capacitacion.		
FECHA: 31 DE MAYO	LUGAR: USS PATIO BONITO TINTAL USS ESTISON	HORA INICIO: 7:00 a.m.
RESPONSABLE: (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL 5:00 p.m

OBJETIVO DE LA REUNION

Entrenamiento en puesto de trabajo USS Patio Bonito Tintal / USS Estison

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. _____
2. _____
3. _____
4.

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

Powered by CamScanner

DESARROLLO

Se Realizan las Siguientes Actividades Durante el Periodo Descrito Para el Entrenamiento en Puesto de Trabajo Desde el Día 19 de Mayo Hasta el Día 31 de Mayo Correspondiente a las Obligaciones Contractuales del Mes.

1. Actualización Claves de Acceso Para Ingreso a Plataforma Genesis
2. Apoyo en las Actividades de Intervención Grupal e Individual en las UBS Hospital Patio Bonito Tintal y UBS Estación Durante los Días 23 - 24 - 25 - 26 - 29 - 30 - 31 como Parte del Entrenamiento Para el Cargo Contratado (Terapia Ocupacional):

* Se Realiza Revisión de Historias Clínicas Para Conocimiento de Formatos y Diligenciamiento en los Mismos
* Se Realiza Revisión de Guías en Mesa:
  - ✓ Guía de Terapia Ocupacional En Trastornos Afectivos de Adolescentes
  - ✓ Guía de Terapia Ocupacional en el Manejo del Consumo de SPA
  - ✓ Guía de Terapia Ocupacional Para Salud Mental Mujeres
  - ✓ Guía de Terapia Ocupacional Para Trastorno por Déficit de Atención
  - ✓ Guía de Terapia Ocupacional Para Depresión.
* Socialización de Plataforma Genesis Para Creación de Cuenta de Usuario; Diligenciamiento de Obligaciones Contractuales Productos; Soportes Varios.
* Acompañamiento en las Intervenciones Realizadas por las Terapeutas Ocupacionales de las Unidades Asistidas en los Días de Entrenamiento Para Observación Frente a:
  - ✓ Conocimiento de Usuarios Asignados.
  - ✓ Planeación de Actividades Terapéuticas
  - ✓ Manejo de Tiempos.
  - ✓ Uso de Material
  - ✓ Manejo de Registros Individual y Grupal.
  - ✓ Evidencias (Soporte Para Diligenciamiento en Genesis)

Powered by CamScanner

DESARROLLO

③ Participe en la capacitación realizada el día 26/05 en la cual se trataron los siguientes temas:

- ✓ Política de Seguridad y salud en el trabajo
- ✓ Política de Seguridad vial
- ✓ Política Prevención en el consumo de SPA

④ Participación en el conversatorio realizado en la USS Estación sobre Seguridad del Paciente el día Miércoles 31/05.

Periodo de Entrenamiento desde el día 19 de mayo hasta el día 31 de mayo en horas de acompañamiento para un total de 75 horas para el mes de mayo.

Valor hora → $ 19.833.

Powered by CamScanner

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Tatiana Cortés R	1016037329	SISSSO	Ref Terapia	Ambulatorio	
2	[illegible]	63503448	USS ESTACION	TERAP. OCUPACIONAL	AMBULATORIO	
3	Catalina Lopez T	1013623089	USS Tintal	Terapeuta Ocupacional	Ambulatorio	
4	OLGA TATIANA ESPINEL	27604161	USS VILLA JUSTA	T. OCUPACIONAL	AMBULATORIO	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.SE.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OLGA TATIANA ESPINEL FERRER
C.C 27604161

La suma de **$1.475.575,** para concepto de: prestación de servicios como **TERAPEUTA OCUPACIONAL** durante el periodo de **19 Al 31 De Mayo de 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios**, N° 5311-2023.**



OLGA TATIANA ESPINEL FERRER
C.C 27604161
CUENTA DE AHORROS: BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 3580386163