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:	Andrea del Pilar Valcarcel Garrido						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010239843	
CORREO ELECTRONICO:	andreavalcarcel11@gmail.com				CELULAR:	6019461879	
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	550488417361711				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	18			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2938	FECHA	2023-11-29 16:47:05.000	NÚMERO DE CRP	62598	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-01		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,355,477				
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:	$32,688,876
VALOR EJECUTADO	$32,688,876
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,355,477
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1058904459	$1,342,191	$167,774	$214,751	3	$32,696	$415,220

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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	Realización de valoraciones psicológicas de los pacientes atendidos a solicitud del CRUE	Historia Clinica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Manejo confidencial, legal y ético de las historias clínicas de los pacientes	Historia Clinica
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	Registro oportuno, completo y adecuado en los formatos propios del programa que se requieran según el caso, luego de la atención del paciente	Formatos del programa de salud mental
Participar en la programación de las actividades de la Subred	Asistencia a las actividades programadas por la Subred	Listados de asistencia
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reporte de eventos de notificación obligatoria	Reporte según el conducto regular en casos de eventos de notificación. Reporte en Observaciones de entrega y recibida de turnos
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	Infomación inmediata de las dificultades que se presenten en la prestacion del servicio	Diligenciamiento de observaciones en las observaciones de entrega de turnos
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Indicaciones dadas al equipo de trabajo para el buen manejo y estabilización emocional de los pacientes	Registro de actividades realizadas en la historia clinica
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento oportuno y adecuado de los instrumentos utilizados durante la atención al paciente	Registro de actividades realizadas en la historia clinica
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Atención en crisis, contención emocional y psicoeducación a familia y paciente según el caso asignado	Registro de actividades realizadas en la historia clinica
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	Intervención en casos que requieran seguimiento por parte del equipo de salud mental	Registro de actividades realizadas en la historia clinica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	Intervención psicologica preventiva y clínica a los usuarios y su grupo familiar, enfatizando lectura de caso, plan de manejo, intervenciones, y recomendaciones	Valoración psicológica a pacientes. Valoración psicologica a grupo familiar. Historia clínica. Remisiones.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Elaboración de informe mensual de actividades	Informe mensual
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Buen uso de los elementos entregados para el desempeño del cargo.	Cuidar elementos entregados, Supervisor
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participación en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y demás eventos	Control de asistencia en actividades propuestas por la Subred
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplimiento a los procedimientos institucionales de la Subred.	Seguimiento a las instrucciones de coordinación. Coordinador y supervisor.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la Subred en actividades inter y extra institucionales	Seguimiento a las instrucciones de coordinación
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registro de actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	Diligenciamiento de formatos. Reporte de entrega y recibido de turno.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Supervisión y cumplimiento del contrato designado	Contrato
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Estar al día y entregar de constancia de aseguramiento al sistema de seguridad social en salud y pensiones mensualmente	Anexos de aseguramiento al sistema de seguridad social en salud y pensiones mensual.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realización de las demás actividades asignadas y acordes con el objeto contractual	Seguimiento a las instrucciones de coordinación.
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	Realización de los procesos coordinados con el médico y necesarios para la estabilización emocional del paciente	Diligenciamiento de formatos requeridos

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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	Brindar información necesaria y requerida por el CRUE, con el fin de dar el manejo pertinente y necesario al paciente	Grabaciones radiales en cada turno asignado
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	Cumplimento de turnos asignados en los dias y horas establecidos	Reporte de entrega y recibido de turno.
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	Uso adecuado y decoroso del carné y prendas institucionales	Porte de carné
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Uso de todas las medidad de bioseguridad necesarias expuestas en el manual	Elementos de bioseguridad
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	Procurar el cumplimiento de los elementos que componen el programa de salud mental	Diligenciamiento de observaciones
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico	Comunicación oportuna referente a las novedades que se presenten durante la jornada laboral	Diligenciamiento de formatos pertinentes, grabaciones radiales
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Cumplimiento de protocolos y guias expuestos para el rol asignado	Registro de capacitaciones
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Manejo confidencial, legal y ético de las historias clínicas de los pacientes	Historia Clinica
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Atención al llamado del CRUE para despacho, informacion y cierre de casos asignados	Grabaciones radiales en cada turno asignado
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Cumplimiento y participación de políticas de calidad institucional	Cumplimiento de turno asignado. Seguimiento a las instrucciones de coordinación
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Participación en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Control de asistencia en actividades propuestas por la Subred
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico	Registro en formatos de los desplazamientos realizados	Reporte diligenciando en formatos y grupos correspondientes. Gestor de turno.
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	Soporte de documentos necesarios para la facturación de las valoraciones realizadas	Entrega de historias clínicas. Envio de documentos de cada caso a contacto de facturación
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	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE o la subred	Asistencia a citaciones y responder según sea el requerimiento. Supervisor / coordinadora
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos	Uso y cuidado de insumos para la realización del turno	Reporte de entrega y recibido de turno con novedades si es el caso
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención.	Realización, verificación y entrega de historias clínicas y demás formatos del programa de salud mental	Historia clinica, formatos de consentimiento, disentimiento y solicitudes de interconsultas. Supervisor
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	No aplica	No aplica
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	No aplica	No aplica
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	Verificación de documentacion requerida para la atención de pacientes durante el turno	Historia clinica, formatos de consentimiento, disentimiento y solicitudes de interconsultas
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	Entrega oportuna de historias clinicas en los tiempos adecuados y requeridos	historias clinicas

Copia Controlada 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

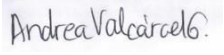
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Andrea del Pilar Valcárcel Garrido

C.C 1010239843

La suma **3.355.477**, por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y /0 asistencial en el área asistencial como **PSICÓLOGA** en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de **01** al **30** de **NOVIEMBRE** de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **18-2023**



Andrea del Pilar Valcárcel Garrido

C.C 1010239843

BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO DE CUENTA 550488417361711 AHORROS