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:	DUVI BRIYETH VASQUEZ CUBILLOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52905590	
CORREO ELECTRONICO:	vasquezduvi51@gmail.com				CELULAR:	3103114146	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSICOLOGÍA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10A18	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	456800283180				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1066			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6728	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-01-01		2024-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,688,938						
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:	$44,267,256
VALOR EJECUTADO	$44,267,256
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
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
73924313	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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 diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Responder interconsultas del servicio de maternidad y sala de partos y pisos Duelos (óbito) Depresión postparto Consumo de spa o sustancias psicoactivas Abuso sexual Adolescentes ive Riesgo psicosocial B24 y sífilis Trastorno de adaptación Maltrato o violencia intrafamiliar canguros	total de interconsultas 98 intervenciones de manejo de Duelo (1) depresión y ansiedad (4) madre consumidora de spa 3 intervención de presunto abuso sexual (5) intervención con adolescente (8) valoraciones interrupción voluntaria del embarazo (4) paciente con riesgo psicosocial 21 paciente con intervención (3) intervenciones con trastorno de adaptación (32) intervenciones (2) intervención canguros 12
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Diligenciamiento de la historia clínica	historia clínica evidenciada en dinámica de caso uno de los pacientes intervenidos
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	Realización del la historia clínica , planilla como soporte	informe , respectivo registro de la planilla
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	se realiza la respectiva revista con la trabajadora social en donde se evidencia casaso que requieran valoración	realizar las intervenciones que requiere el servicio , contestar las interconsultas
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Realización del diligenciamiento de fichas vespa , sivim , sisvecos	valoraciones de acuerdo al protocolo de manejo
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.	ninguno,	ninguno,
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	se comunica con la jefe del servicio y el medico cuando requiere valoración por psiquiatría ,o seguimiento pro psicología	se comunica al medico cuando requiera el paciente seguimiento ambulatorio por psicología o interconsulta por psiquiatría
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	valoración a paciente por psicología	diligenciamiento de la historia clínica en dinámica
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	valoraciones de acuerdo al protocolo de manejo	realización de las valoraciones en el de maternidad y sala de partos y requieran la valoración
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	buscar en el sistema las interconsultas	diligenciamiento de la historia clínica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Intervención en duelo Paciente adolescente se entrevista a la progenitora canguros	si se requiere intervención familiar se comunica al familiar sobre el plan de manejo se comunica al familiar sobre el plan de manejo
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	se realiza el respectivo informe mesual	realización estadística diaria de pacientes
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	manejo adecuado a los elementos para realizar las actividades	computador , implementos diarios
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	ninguna	ninguna
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	valoraciones de acuerdo al protocolo de manejo	valoraciones en el servicio
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	ninguna	ninguna
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	realización de revista para identificar los casos que requiere intervención por psicología	valoración a los paciente que requieran la intervención

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