

					Versión		3		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación		2/15/2018		
					Código:		04-02-FO-0002		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:					SARA ROCIO LÓPEZ MORA				
TIPO DE DOCUMENTO:					C.C	X	C.E	No.	1013609902
CORREO ELECTRONICO:					sararlp@gmail.com			CELULAR:	3114966334
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:					U. ESP UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACIÓN (BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD) USS MENTAL FLORALIA			SEDE:	SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	KE12J10	100							
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			488409680904				PENSIONADO	NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		21			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	339	FECHA	2024-01-24 15:34:13.000	NÚMERO DE CRP	16790	FECHA	2024-02-09 13:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-03-01			2024-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$7,595,744					
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:					\$26,970,062				
VALOR EJECUTADO					\$19,938,828				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$7,595,744				
VALOR A LIBERAR					\$0				
SALDO POR EJECUTAR					\$7,031,234				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					74%				
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		
9464044351	\$2,658,510	\$332,314		\$425,362	3	\$64,761	\$822,437		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
REALIZAR LAS ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS SEÑALADOS PARA EL MANEJO DE PATOLOGÍAS ESTABLECIDOS DENTRO DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO DEL PACIENTE.	APLICACIÓN DE PROTOCOLOS PARA PACIENTES INGRESADOS A LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	ORDENES MEDICAS, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS PARA EL ADECUADO MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA DE LOS PACIENTES	DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLINICA	CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1995 DE 1999 Y RESOLUCIÓN 3100 DE 2019
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	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES INDICADAS POR ESPECIALISTAS	ARCHIVO EN GOOGLE DRIVE
CUMPLIR CON LAS EXIGENCIAS LEGALES Y ÉTICAS PARA EL MANEJO ADECUADO DE LA HISTORIA CLÍNICA.	DIGILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE LA HISTORIA CLINICA	HISTORIA CLINICA SISTEMATIZADA
PARTICIPAR EN LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL ÁREA.	PARTICIPACIÓN EN REUNIONES MEDICAS Y CHARLAS DEL SERVICIO	ACTAS DE ASISTENCIA
REPORTAR LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA CON LA OPORTUNIDAD ESTABLECIDA EN LA SUBRED.	DILIGENCIAMIENTO DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN SIGUIENDO LOS LINEAMIENTOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	FICHAS DE NOTIFICACIÓN DILIGENCIADAS
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.	IDENTIFICACIÓN Y REALIZACIÓN DE INFORME DE LOS EVENTOS GENERADOS POR FALLAS EN EL SERVICIO	PLAN DE MEJORA
IMPARTIR INSTRUCCIONES AL EQUIPO DE SALUD SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS ORDENADOS AL PACIENTE.	VERIFICACIÓN DE ORDENES MEDICAS E INDICACIONES DE ENFERMERIA	SUPERVISIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ORDENES MEDICAS Y DE ENFERMERIA
DILIGENCIAR EN FORMA ADECUADA LOS FORMATOS O INSTRUMENTOS PROPIOS DE SU ACTUAR CON CRITERIOS DE LEGIBILIDAD, OPORTUNIDAD E INTEGRALIDAD.	DIGILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE LA HISTORIA CLINICA	USO DE SOFTWARE DE HISTORIA CLINICA
DILIGENCIAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ACORDE AL PROCEDIMIENTO.	DILIGENCIAMIENTO APLICADO EN TODOS LOS INGRESOS A LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	VERIFICACIÓN DE DATOS DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO RESOLUCIÓN 8430 DE 1993
PRACTICAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL A PACIENTES EN LOS QUE SE REQUIERA SU PARTICIPACIÓN.	IDENTIFICACIÓN PRECOZ DE RIESGOS PARA AGITACIÓN MOTORA O INESTABILIDAD EMOCIONAL	INFORMACIÓN OPORTUNA A EQUIPO DE TRABAJO Y REGISTRO EN HISTORIA CLINICA
INFORMAR AL PACIENTE Y SU FAMILIA SOBRE SU CONDICIÓN, PLAN DE MANEJO Y ATENCIÓN.	COMPLEMENTAR INFORMACIÓN ENTREGADA A FAMILIARES DURANTE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS EN HOK	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS Y DEBERES Y DERECHOS DEL PACIENTE
EMITIR CONCEPTOS MÉDICOS QUE SE LE REQUIERAN.	ATENCIÓN DE PACIENTE CON PATOLOGIA ORGANICA	ORDENES MEDICAS
APOYAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD SEGÚN REQUERIMIENTOS DE LA SUBRED.	CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	DOCUMENTOS ACORDE A LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019
DILIGENCIAR EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ACORDE AL PROCEDIMIENTO	DILIGENCIAMIENTO APLICADO EN TODOS LOS INGRESOS A LA UNIDAD DE SALUD MENTAL	VERIFICACIÓN DE DATOS DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO RESOLUCIÓN 8430 DE 1993
ELABORAR INFORME MENSUAL SOBRE EL DESARROLLO Y AVANCE DE SUS ACTIVIDADES Y ENTREGARLAS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA QUE ESTE CERTIFIQUE EL CUMPLIMIENTO	DILIGENCIAMIENTO DE INFORME CON ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA GESTIÓN	SOPORTE DE INFORME DE ACTIVIDADES DE ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
RESPONDER POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS Y ENTREGARLOS A LA PERSONA ENCARGADA EN CASO DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO.	RECEPCIÓN DE ELEMENTOS DE TRABAJO	USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE USO DIARIO
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, EQUIPOS DE MEJORAMIENTO DE ACREDITACIÓN, REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO.	PARTICIPACIÓN EN REUNIONES MEDICAS Y CHARLAS DEL SERVICIO	ACTAS DE ASISTENCIA
CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED, ADEMÁS DE APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS MISMOS.	CUMPLIMIENTO DE INDICACIONES DADAS POR LIDER DEL SERVICIO	ACTA DE EJECUCIÓN DE LAS INDICACIONES RECIBIDAS
APOYAR A LA SUBRED EN LAS ACTIVIDADES QUE DEMANDE SEGÚN REQUERIMIENTOS INTERINSTITUCIONALES Y EXTRA INSTITUCIONALES.	DISPONIBILIDAD DE TIEMPO SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO	ACTA DE ASISTENCIA Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS
REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, DE ACUERDO CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA SUBRED.	DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLÍNICA	UTILIZACIÓN DE SOFTWARE INSTITUCIONAL PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA

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 MES VENCIDO DE PARAFISCALES SEGÚN LO ESTABLECIDO POR LA LEY	ENVIO DE SOPORTES
<p>VANESSA MORALES HOYONES 52078629 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada
Subred Suroccidente