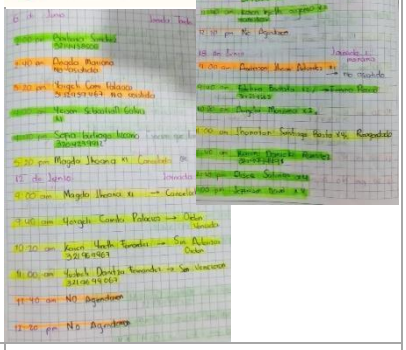
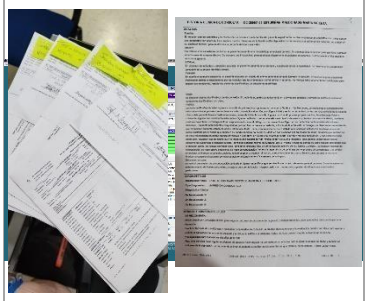
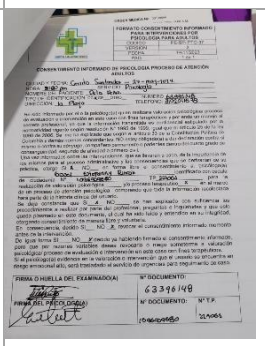
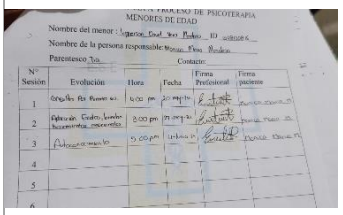
**INFORME DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, DE SALUD Y APOYO A LA GESTIÓN.**

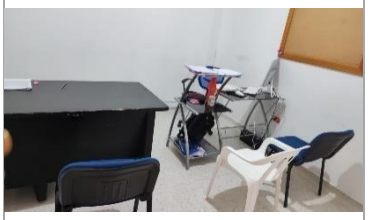
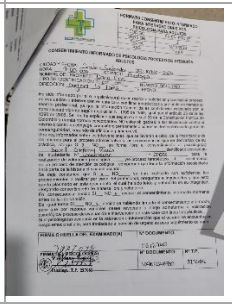
| **1. INFORMACIÓN GENERAL** | |
|---|---|
| **NÚMERO DE CONTRATO** | **CPSP-026** |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 14 DE MAYO DE 2024 |
| **OBJETO** | **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LOS PROCESOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA, URGENCIAS Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER"** |
| **CONTRATISTA / REP. LEGAL** | **GISSEL ESTEFFANY RINCON DUARTE** |
| **NIT / DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | 1096959680 |
| **VALOR** | $ 12.000.000 |
| **PLAZO** | 4 MESES, 24 DIAS |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 14 DE MAYO DE 2024 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN PROYECTADA** | 06 DE OCTUBRE DE 2023 |

| | | |
|---|---|---|
| **PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL INFORME** | 6 DE JUNIO AL 6 DE JULIO 2024 | |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN** | 2 DE JULIO | |
| **NÚMERO DE INFORME** | **2** | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | **FÍSICA** | **PRESUPUESTAL** |
| | 40 % | 40% |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | **CARLOS ALBERTO ROMERO RAMIREZ** | |
| **CARGO / CONTRATISTA** | GERENTE | |

| 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **OBLIGACIÓN** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** | **EVIDENCIAS** |
| 1. | Realizar las consultas integrales de psicología que le sean programas y/o se programen directamente desde la dependencia. | Durante el periodo evaluado, he cumplido y llevado a cabo de manera efectiva un total de 31 consultas integrales de psicología programadas directamente desde el servicio de psicología. Estas consultas incluyeron tanto primeras evaluaciones como sesiones de psicoterapia, asegurando una atención de calidad a todos los pacientes. | <br><br> |
| 2. | Realizar atención primaria en salud mental en caso de urgencias. | En este mes no se necesitó atención primaria en salud en el servicio de urgencias, proporcionando apoyo psicológico en primeros auxilios a pacientes con diagnósticos psiquiátricos. | Hasta la fecha del mes de junio no se ha presentado interconsulta por el servicio de psicología para brindar primeros auxilios psicológicos |
| 3. | Realizar con periodicidad mínima de una vez al mes una sesión de promoción y prevención en salud mental a la comunidad Cerritana dividida en diferentes sectores. | Se planificaron llevo a cabo programa en prevención de violencia y discriminación a gestantes brindada en el auditorio del hospital San Antonio a 30 mujeres y parejas | <br> |

E.S.E
HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4. | Diligenciar completa y en debida forma la historia clínica de cada paciente o núcleo, atendiendo a las plataformas que disponga la Entidad para ello. | Se diligenciaron de manera completa y adecuada las historias clínicas de cada paciente o núcleo familiar, utilizando las plataformas dispuestas por la institución sin dejar ningún pendiente. Además, se realizaron las respectivas evaluaciones, incluyendo análisis, planificación y seguimiento de lo desarrollado durante la terapia. |  Evidencia en el MEDISOF |
| 5. | Garantizar el completo diligenciamiento de los soportes requeridos para elaborar informes de prestación del servicio a entidades contratantes de la E.S.E. | Se garantizó el completo diligenciamiento de los soportes requeridos para la elaboración de informes de prestación de servicios a la entidad y la población cerritana |  |
| 6. | Responder por las glosas que se generen por la falla de pertinencia o coherencia o el no diligenciamiento adecuado de papelería a su cargo o por falta de consecución de los soportes que deben acompañar cada una de las actividades ejecutadas. | Se respondió por las glosas generadas debido a fallas de pertinencia coherencia, el no diligenciamiento adecuado de la papelería a mi cargo, o la falta de consecución de los soportes que deben acompañar cada una de las actividades ejecutadas. Para solucionar estas situaciones, se implementó la creación de consentimientos informados y de una planilla de control y seguimiento de citas. |   |
| 7. | Informar oportunamente al profesional responsable sobre situaciones de emergencia y riesgo que observe en los pacientes, familia, comunidad y medio ambiente, que no puedan ser tratados desde su consultorio. | Hasta la fecha, no se han presentado situaciones de emergencia o riesgo en pacientes, familias o la comunidad que no hayan podido ser adecuadamente tratadas desde el consultorio. Esto refleja una gestión efectiva y preventiva en el manejo de casos, garantizando la seguridad y el bienestar de todos los involucrados. | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8. | Garantizar la custodia, cuidado, buen uso y preservación de los equipos médicos y científicos, muebles y enseres, equipos de oficina y demás, que se encuentren a su disposición para la prestación del servicio. | Se garantizó la custodia, cuidado, buen uso y preservación de equipos médicos y científicos, muebles y enseres, equipos de oficina y demás recursos disponibles para la prestación del servicio. |  |
| 9. | Tratar con calidad, calidez y oportunidad a los pacientes y clientes internos y externos de la E.S.E. | Se proporcionó un trato humanizado, caracterizado por calidad, calidez y atención oportuna a pacientes y clientes internos y externos de la E.S.E. | N/A |
| 10. | Atender y solucionar las objeciones presentadas por el **CONTRATANTE** relacionadas con la calidad, calidez, oportunidad del **CONTRATISTA** en la atención de los usuarios. | Durante el período evaluado, no se presentaron objeciones por parte del contratante relacionadas con la calidad, calidez y oportunidad en la atención brindada a los usuarios. | N/A |
| 11. | Garantizar la continuidad de la prestación del servicio durante el tiempo de la duración del contrato. | Se garantizó la continuidad en la prestación del servicio durante toda la duración del contrato, asegurando una atención ininterrumpida a los usuarios. | Los días programados de citas y agendas a pacientes se cumplieron cabalidad sin falta |
| 12. | Reportar oportunamente las anormalidades en el desarrollo del objeto contractual y proponer alternativas de solución. | Durante el período evaluado, no se presentaron anormalidades en el desarrollo del objeto contractual que requirieran reporte o propuesta de solución. | N/A |
| 13. | Responder por cualquier responsabilidad patrimonial generada en desarrollo del objeto contractual e imputada a su responsabilidad a tipo de culpa o dolo. | Durante el período evaluado, no se presentó ningún inconveniente relacionado con responsabilidades patrimoniales imputadas por tipo de culpa o dolo en el desarrollo del objeto contractual | N/A |
| 14. | Prestar sus servicios profesionales de acuerdo con las normas propias de su actividad y profesión. | Se han prestado los servicios profesionales conforme a las normas pertinentes de la actividad y profesión correspondiente. |  |

HOSPITAL SAN ANTONIO CERRITO
"Trabajamos por su Salud"

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15. | Asumir los riesgos establecidos en el anexo 2 de los estudios previos. | N/A | N/A |
| 16. | Conocer y acoger las políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. | Se ha demostrado conocimiento y acogida de las políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).En participación a las diferentes pausas activas y recomendaciones. |  |
| 17. | Asumir los pagos a Seguridad Social Integral de acuerdo con las disposiciones vigentes. | Se han asumido los pagos a Seguridad Social Integral de acuerdo con las disposiciones vigentes. |  |
| 18. | Conocer, acoger y participar en actividades de acreditación de Calidad de la Entidad. | Asumí conocimiento profundo, compromiso activo y participación efectiva en las actividades de acreditación de calidad de la entidad. | N/A |
| 19. | Las demás actividades conexas que conforme al objeto contractual resulten necesarias realizar para el efectivo cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. | Se han realizado todas las actividades conexas necesarias para garantizar el cumplimiento efectivo de las obligaciones derivadas del contrato. | N/A |

**3. RELACIÓN DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES SI APLICA**

| ITEM | PERÍODO DE PAGO AÑO – MES | FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **PENSIÓN** | 2024-06 | 2024-06-03 | $ 208.000 |
| **SALUD** | 2024-06 | 2024-06-03 | $ 162.500 |
| **ARL** | 2024-06 | 2024-06-03 | $18.200 |

**4. ANEXOS PLANILLA**

| **CONTRATISTA** |
|---|
| FIRMA: |

NOMBRE Y CÉDULA
**GISSEL ESTEFANNY RINCON DUARTE**
C.C. 1096959680 MÁLAGA SANTANDER

**CUENTA DE COBRO N° 02**

**LA E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER**
**NIT: 804.013.228-5**
**DEBE A**:

NOMBRE: GISSEL ESTEFFANY RINCON DUARTE
C.C. N°: 1096959680
DIRECCIÓN: Carrera 6 c N 7-65 Apto 301
TELEFONO: 3223815180
CIUDAD: Cerrito Santander
FECHA:2 DE JULIO 2024

| **CONCEPTO** | **VALOR** |
|---|---|
| **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LOS PROCESOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA, URGENCIAS Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN LA E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CERRITO SANTANDER"** según Contrato **N° CPSP-026** de 2024, correspondientes al periodo comprendido entre el catorce (1) de junio al seis (30) de junio de dos mil veinticuatro (2024). | $ 2.500.000 |
| **TOTAL** | **$ 2.500.000** |

"Trabajamos por su Salud"

Atentamente,

**GISSEL ESTEFANNY RINCON DUARTE**
**C.C. N° 1096959680 de Málaga**