| 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: | KAREN VALENCIA ARANGO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1113535561 | |
| CORREO ELECTRONICO: | karen.valencia.arango@gmail.com | | | | CELULAR: | 3125296486 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | COLECTOR REHABILITACION HOSPITALARIA OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10H03 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO AV VILLAS S A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 681885013 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3455 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1922 | FECHA | 2024-08-30 15:03:55.000 | NÚMERO DE CRP | 55511 | FECHA | 2024-08-31 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | FONOAUDIOLOGO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-08-01 | | 2024-08-31 | | |
| 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: | $25,822,566 |
| VALOR EJECUTADO | $25,822,566 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9469959166 | $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 Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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 |
|---|---|---|
| 1. Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente. | Realizar los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente. | Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy. |
| 2. Ejecución del plan individual de habilitación /rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y / o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio. | Ejecutar el plan individual de habilitación / rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y / o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio. | Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy. |
| 3. Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes. | Diligenciar Historia Clínica, explicación de procedimientos (Consentimiento informado). | Historia Clínica Dinámica. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy. |
| 4. Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso necesario ajustar el plan individual de habilitación / rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado. | Registros Historia Clínica, comunicación con el equipo interdisciplinario, entrega de turno. | Historia Clínica Dinámica- Libro de registro de actividades. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy. |
| 5. Informar al usuario su familia o cuidador las actividades que debe seguir al inicio de su proceso de habilitación / rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso. | Educación al paciente y/o familia. | Historia Clínica Dinámica. |
| 6. 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. | Libros de registro y formatos de estadística. | Libros de registros actividades, formatos de estadística – Historia Clínica Dinámica. |
| 7. Participar en la programación de las actividades de la Subred. | Asistir a las capacitaciones, y actividades destinadas para cada servicio , encuentros de aprendizaje continuo cada mes. | Registrarse en los formatos asignados para cada actividad. |
| 8. Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia - Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias. |
| 9. 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. | Ejecutar acciones preventivas- Plan de mejoramiento- Reportes de seguridad del paciente- participación en Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias. | Reportes de seguridad del paciente- Planes de mejora – Listado de asistencia – Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias. |
| 10. Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes. | Realizar briefing a la cabecera del paciente. | Realizar un debreafing de los procesos a seguir con el paciente. |
| 11. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. | Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. | Historia Clínica Dinámica. Libros de Registro. |
| 12. Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio. | Consulta de atención y apoyo Terapéutico. | Historia Clínica Dinámica. |
| 13. Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención. | Educación al paciente y/o familia- Socialización de deberes y derechos. | Historia Clínica Dinámica. |
| 14. Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio. | Participación en la actualización e implementación de guías de manejo. Participación en Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias. | Historia Clínica Dinámica- Almera – Lista de asistencia de los Encuentros de Aprendizaje Continuo Rehabilitación, Hospitalización y Urgencias. |
| 15. Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/ rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades. | Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación / rehabilitación del usuario, así como los insumos materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades. | Historia Clínica Dinámica. Reporte de sucesos de seguridad. |
| 16. Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área. | Registro en Historia Clínica. Registro diario de pacientes, reporte de consistencia nutricional de pacientes diario. | Historia Clínica Dinámica – Libros de registro y listas de chequeo. Pacientes de UCI y hospitalización de USS Kennedy. |
| 17. Participación en investigación que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios. | Asistir a talleres práctico-teóricos que generen actualización en los procesos. | Aplicar dicha actualización mediante las actividades diarias asignadas. |
| 18. Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado. | Cumplir con todas las actividades asignadas en el contrato. | Satisfacer la necesidad del usuario. |
| 19. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente. | Registros de Historia Clínica Dinámica, aplicar procesos de Manual de calidad. | Historia Clínica Dinámica –Almera. |
| 20. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato. | Verificación con la supervisora del contrato cada mes sobre las actividades realizadas. | Retroalimentación de las mismas. |

Copia Certificada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 21. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos. | Inventario, reportes a coordinación y /o a mantenimiento. |
| 22. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. | Asistir a capacitaciones y reuniones convocadas. | Listados de asistencia asegúrate en PROTOCOLO DE PERDIDA O FUGA |
| 23. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. | Aplicación de guías de manejo, protocolos, procedimientos, listas de chequeo. | Historia Clínica Dinámica - Almera. |
| 24. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | Entregar la constancia de afiliación y pago del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. | Entrega de soporte pago de planilla digital del mes de JULIO |
| 25. Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato. | Actividades afines con la naturaleza del contrato. | No aplica. |

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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