Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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:	Laura Lorena Quiroga Quiroga						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023911168	
CORREO ELECTRONICO:	lore971@gmail.com				CELULAR:	3004977342	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10V07-14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	13841226580				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6430			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2474	FECHA	2024-11-28 09:57:56.000	NÚMERO DE CRP	74398	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,189,243				
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:	$9,720,955
VALOR EJECUTADO	$7,447,506
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,189,243
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,273,449
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	77%

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
81435266	$1,225,810	$153,226	$196,130	3	$29,861	$379,216

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Angely Boiles Caballis
1045709952
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.	Atender en compañía de medico de la tripulación cada uno de los casos signados por el crue	Grabación radiocomunicaciones Historia de clínica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Diligenciar historia clínica de forma clara, legible y ética	Historia clínica
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	Diligenciamiento de historia clínica en su totalidad	Historia clínica
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Asistir a capacitaciones, reuniones y demás encuentros programados	Listados de Asistencia
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Se realiza la eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	fichas de notificación
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.	Se participa en los espacios solicitados por la supervisora a quien se notifica novedades ocurridas	Listados de Asistencia
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes	Se brindan orientaciones a equipo de la móvil en caso de requerirlo necesario en la atención de cada uno de los casos	No aplica
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	se diligencia de forma adecuada las historias clínicas con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Formatos de atencion
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Se brinda atención psicológica a los casos asignados por el Crue	Grabación radiocomunicaciones
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	No aplica	No aplica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	En la intervención psicológica realizada se da a conocer al paciente y acudiente o acompañanante, proceso a realizar, hallazgos, sugerencias y recomendaciones para el tratamiento	Grabación radiocomunicaciones Historia de clínica
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	No aplica	No aplica
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 1	Se recepcionan y entregan en espacio de cambio de turno, los implementos asignados para el desarrollo de las funciones	Formulario de Google
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 1	Se participa en los espacios convocados	Listado de asistencia
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la subred en el desarrollo de las funciones diarias	No aplica
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. 1	se participa en todas las actividades solicitadas por supervisor	Listado de asistencia y constancias de participación
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Se realizo registro de control de pacientes atendidos en el formato indicado para tal fin	Formato control de pacientes atendidos
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	se realiza entrega oportuna de la documentacion solicitada	suresoc Secop ii
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	se desarrollan todas las actividades solicitadas por el supervisor	Listado de asistencia constancia de participación
. 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.	e da cumplimiento y ejecutan indicaciones dadas por el medico regulador	Grabación radiocomunicaciones
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	Se realiza el envió de datos al crue, correspondientes a cada uno de los pacientes	Grabación radiocomunicaciones

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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	se da cumplimiento a los turnos programados por la subred	Listados de Asistencia formulario de Google empalme 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.	se realiza uso permanente de las prendas institucionales durante la prestación del servicio	No aplica
. Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Implementación de normas de bioseguridad	No aplica
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	se realizan todas las actividades de acuerdo a código ético y reglamento de la subred	No aplica
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico	No aplica	No aplica
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Se realiza diligenciamiento de los formatos aportados por la subred	protocolos
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	se desarrollan todas las actividades de acuerdo a política de confidencialidad y seguridad del paciente	No aplica
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	se da respuesta a las diferentes solicitudes emitidas desde el Crue	Grabación de radiocomunicaciones
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad instituciona	se da cumplimiento a políticas de calidad	Formatos Historias clínicas
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	se participa en todas las actividades solicitadas por supervisor	Listados de asistencia constancias de participación
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico	No aplica	No aplica
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	se diligencian y radican historias clínicas de los pacientes atendidos	Historias clínicas
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	En el momento de ser citado de asistirá en respuesta al requerimiento correspondiente	Acta de reunión
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	se emplean los formatos de historia clínica con la debida racionalización, evitando el desperdicio de los mismos	No aplica
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención. 38). 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	se diligencia de forma adecuada las historias clínicas	Historia clínica
. 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.	Se realiza la respectiva verificacion en el inicio de turno	Link preoperacional
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..	Se realiza entrega oportuna de la historias clínicas	Historias clínicas

Angely Boiles Caballis
1045709952
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