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:	Jorge Alejandro Cubillos Marin						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010205473	
CORREO ELECTRONICO:	alexandro-jacm@hotmail.com				CELULAR:	3195738992	
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:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	451878586				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6411			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2474	FECHA	2024-11-28 09:57:56.000	NÚMERO DE CRP	74383	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:			$3,153,609				
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	$6,567,346
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,153,609
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,153,609
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	68%

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
7945748731	$1,289,951	$161,244	$206,392	3	$31,423	$399,059

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.	Valoración clínica de pacientes estipulados por unidades de servicios de salud y CRUE	Historia Clínica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Adecuado diligenciamiento de historias clínicas según las exigencias legales y éticas establecidas por la coordinación del programa y en cumplimiento de la cadena de custodia	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 formatos físicos y/o digitales establecidos para el programa de atención domiciliaria en salud mental.	Formatos físicos y/o registro de actividades en programa destinado por coordinación del programa.
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Asistencia presencial a las actividades propuestas por el programa de atención domiciliaria en salud mental	Actas y registros de asistencia
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Diligenciamiento de formatos según fechas establecidas por la Subred	Formatos físicos y/o registro de actividades en programa destinado por coordinación del programa.
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.	Reportar las falencias del servicio con jefes directos o coordinadores de programa y participar activamente de las acciones de mejora	Informar de las fallas por escrito
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	Explicación de manejo del paciente al resto del equipo interdisciplinar según disciplina	Consenso de manejo en equipo interdisciplinar y reporte en historia clínica
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento adecuado de historias clínicas y formatos establecidos por subred	Formatos físicos
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Realización de conceptos psicológicos según lo requerido por el programa de atención domiciliaria en salud mental	Formatos de historia clínica con empleo de términos según disciplina
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	: Valoración de paciente según riesgo clínico y condición clínica.	Atención presencia y telefónica con registro en historia clínica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Psicoeducación a paciente y familiares sobre diagnostico del paciente y tratamiento propuesto por equipo interdisciplinar.	Formatos de historia clínica
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	Elaboración de informes sobre desarrollo de actividades propuestas por la coordinación del programa	Registro de reporte de actividades
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Utilizar de forma racional elementos entregados por el programa y compromiso de devolución de dichos elementos finalizado el contrato.	Acta diaria de recepción y entrega de insumos
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación presencia y virtual en jornadas de capacitación, inducciones, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales se convoco durante el mes	Registro de asistencia y actas de participación
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Cumplimiento de procedimientos establecidos por la Subred ademas de educación acerca de los mismos.	Formatos propuestos por subred
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo de actividades propuestas por la subred institucionales y extra-institucionales	Registro de asistencia y/o actas de metodología implementada
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registro de actividades realizadas durante jornada laboral de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro diario de actividades realizadas
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Cumplimiento de actividades estipuladas en los contratos	Registro de reporte de actividades
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega de constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Planilla de seguridad social

Copia certificada Subred Sur Occidente

Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Cumplimiento de actividades estipuladas en los contratos	Registro de reporte de actividades
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.	Consulta interdisciplinar para el manejo adecuado de pacientes según diagnostico o patología	Historia clínica- formatos propuestos por subred
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.	: Dar reporte oportuno de los hallazgos en la valoración	Historia clínica- formatos propuestos por subred
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.	Registro de actividades realizadas durante jornada laboral de acuerdo con el sistema de información de la Subred	: Registro de actividades diarias e historia clínica
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.	Adecuada presentación por parte del profesional	Asepsia del profesional y carnet institucional visible
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Utilización de los elementos de protección personal según riesgo en la atención	Registro de recepción y entrega de EPP
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental.	Cumplimiento de actividades propuestas por la coordinación del programa	Historia clínica- formatos propuestos por subred
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico.	Reporte y registro de sucesos de seguridad	Notificar de manera escrita y/o verbal con la coordinación del programa
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Cumplir con las exigencias propuestas por la subred	Diligenciamiento de formatos físicos y/o digitales establecidos para el programa de atención domiciliaria en salud mental.
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Cumplir los principios de atención y confidencialidad establecidos en la ley 1090	Adecuada praxis y velar por cumplimiento de la cadena de custodia de documentos diligenciados
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Atender y reportar novedades de los despachos realizados por el CRUE	Reporte continuo a central CRUE por medio de radiocomunicaciones
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Participación presencia y virtual en jornadas de capacitación, inducciones, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales se convoco durante el mes	Registros de asistencia
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación presencia y virtual en jornadas de capacitación, inducciones, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales se convoco durante el mes	Registros de asistencia
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico.	Atender y reportar novedades de los despachos realizados por el CRUE	Reporte continuo a central CRUE por medio de radiocomunicaciones y reporte a coordinación de programa
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	Comprobantes que permitan la adecuada identificación de los pacientes atendidos	Envió de registro fotográfico de los datos de identificación
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.	Atender los llamados de PQRS y novedades	Reporte físico según solicitud de CRUE y/o coordinación de programa
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	Utilizar de forma racional elementos entregados por el programa y compromiso de devolución de dichos elementos finalizado el contrato	Acta diaria de recepción y entrega de insumos
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención.	Diligenciamiento de historias clínicas y formatos establecidos por subred cumpliendo con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Historia clínica- formatos propuestos por subred
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.	Solicitud de notificación al auxiliar de enfermería sobre de insumos, medicamentos y equipos que se requieren para valoración física y medica	: Solicitud de registro al auxiliar de enfermería de acta diaria de insumos
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.	Solicitud de notificación al auxiliar de enfermería sobre de insumos, medicamentos y equipos que se requieren para valoración física y medica	Solicitud de registro al auxiliar de enfermería de acta diaria de insumos
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.	Verificación diaria de cumplimiento de formatos y equipos biomedicos para inicio de operación	Reporte diario de recepción y entrega de materiales para inicio de operación
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.	Diligenciamiento de formatos físicos y/o digitales establecidos para el programa de atención domiciliaria en salud mental.	: Entrega de formatos físicos y/o digitales establecidos por el programa de atención domiciliaria en salud mental.

Copia Certificada Subred Suroccidente

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