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:	KATHERINE ANDREA MORON GARZON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019085628	
CORREO ELECTRONICO:	KATHA.2313@GMAIL.COM				CELULAR:	3124545771	
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	66282711231				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6423			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2474	FECHA	2024-11-28 09:57:56.000	NÚMERO DE CRP	74392	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:			$3,420,864				
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	$9,720,955
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,420,864
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
9476034670	$1,228,084	$153,511	$196,493	3	$29,916	$379,920

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	Realizar intervención psicológica a los pacientes remitidos por el centro regulador de urgencias y emergencias CRUE, teniendo en cuenta lo sucedió en el momento y si es necesario llamar al psiquiatra de turno para confirmar y tener aprobación de lo que se realiza con el paciente entrega de formatos, como brindar datos y comunicación sobre la atención e intervención psicológica a los pacientes remitidos por el centro regulador de urgencias y emergencias CRUE.	Diligenciamiento de formulario, teniendo en cuenta códigos y procedimientos éticos y legales con los pacientes según solicitado por el centro regulador de urgencias y emergencias CRUE y sudredsuroccidente
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Diligenciamiento de formulario, teniendo en cuenta códigos y procedimientos éticos y legales con los pacientes según solicitado por el centro regulador de urgencias y emergencias CRUE y sudredsuroccidente.	Diligenciamiento de formato y entrega de datos mediante radio a Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE
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 formulario entregado para la debida atención del paciente, con la información solicitada por el centro regulador de urgencias y emergencias CRUE y sudredsuroccidente.	Diligenciamiento de formato y entrega de datos mediante radio a Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	participar en las capacitaciones realizadas por parte de la subred suroccidente	Asistencia de la participación en las capacitaciones realizadas por parte de la subred suroccidente
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	informar vía correo o telefónica mi estado de salud o de los pacientes al momento de la atención si presentan una alteración como gripe o fiebre entre otras	reporte de estado de salud del personal de trabajo como de los pacientes que se atienden
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.	Realizar la debida Notificación cuando existan 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	informe sobre las posibles 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.
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	comunicación de instrucciones al equipo interdisciplinario sobre el debido manejo de los pacientes	instrucciones dadas al equipo interdisciplinario sobre el debido manejo de los pacientes
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento de formatos físicos sobre el actuar de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	formatos sobre el actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	realizar intervención psicológica sobre atención en crisis, regulación emocional según sea el caso asignado	Indicar al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, el abordaje, intervención recibida al paciente.
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	realizar intervención psicológica según el caso para su control o debido seguimiento atención en crisis, regulación emocional.	Indicar al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE, el abordaje para el debido control del paciente y la intervención recibida
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	realizar intervención individual y familiar, indicando pautas, condición, plan de manejo y atención	Reporte sobre la intervención individual y familiar realizada al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	realizar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento en la plataforma suresoc	informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento en la plataforma suresoc
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	revisión de por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	entrega en cada turno de por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en su momento hasta finalizar contrato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	asistir a las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistencia a las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado

Copia Certificada Subred Suroccidente

Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	tener el conocimiento para dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	cumplir con los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	dar apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	dar apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registro de actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	informe sobre registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	llevar a cabo supervisión de los contratos para los que sea designado	llevar a cabo supervisión de los contratos para los que sea designado
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	pago y subir a la plataforma suresoc la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	subir a la plataforma suresoc la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
Realizar coordinados con el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación de medicamentos	Realizar coordinados con el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación de medicamentos	Coordinación con el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación de medicamentos
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	Estar atentos al cumplimiento de las órdenes operativas del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. por medio de la radio o del celular para dar la 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	Contestar y pasar novedades al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias mediante radio
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	llevar a cabo 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	cumplimiento con las 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
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.	uso adecuado del carnet en lugar visible para el personal durante cada turno	portar el carnet en cada turno
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Cumplir el manual de bioseguridad.	portar los elementos y acciones que están contemplados en el manual de bioseguridad
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	vigilar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en el programa de salud mental	comunicación por si se identifican inconsistencias frente la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en el programa de salud mental
Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico	Realizar Informes datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico	comunicado a las personas encargadas en su momento sobre datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de mantenimiento de equipos biomédico
. Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	seguir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	cumplimiento a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	dar cumplimiento con las normas respectivas de seguridad del paciente y su buen manejo de información	informe sobre cumplimiento con las normas respectivas de seguridad del paciente y su buen manejo de información
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Estar atentos al llamado vía radio o teléfono por parte de Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Contestar de manera inmediata el llamado vía radio o teléfono por parte de Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	cumplimiento son las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	buen uso de las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	asistencia a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistencia de las diferentes jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico	Diligenciamiento de formato sobre desplazamientos realizados en el vehículo en el turno correspondiente	formato de desplazamientos realizados en el vehículo, en los formatos dados por las gestoras
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	Reportar y tener los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	documentación necesaria de el paciente para su debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas

Copia Controlada Subred Suroccidente

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.	Asistir frente 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	Asistencia 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.
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	Control de Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	buen uso de insumos entregados
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención.	Diligenciamiento claro y oportuno de los formatos según la atención recibida	Entrega de formatos sobre la atención recibida
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.	llevar a cabo un registro sobre el 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	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
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.	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	Supervisión 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
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.	Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	informar sobre la Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico
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.	Realizar entrega de soportes de la atención para facturación dentro de las 24 horas siguientes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio	documentación correspondiente para facturación dentro de las 24 horas siguientes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019085628		MORON GARZON KATHERINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 183 # 11-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109949253	9477629927	I	2024/12/06	2024/12/09	BANCOLOMBIA	3	$443,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,342,000	$214,800			$1,342,000	$167,800			$1,342,000	$26,900			$1,342,000		$32,700		$0	$0		$442,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,342,000	$214,800			$1,342,000	$167,800			$1,342,000	$26,900			$1,342,000		$32,700		$0	$0		$442,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,342,000	$214,800			$1,342,000	$167,800			$1,342,000	$26,900			$1,342,000		$32,700		$0	$0		$442,200
1	CC	1019085628 MORON KATHERINE																		230201	30	$1,342,000	$214,800	EPS005	30	$1,342,000	$167,800	CCF24	30	$1,342,000	$26,900	14-23	30	$1,342,000	2.436%	$32,700	30	$0	$0	No	$442,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,342,000	$214,800			$1,342,000	$167,800			$1,342,000	$26,900			$1,342,000		$32,700		$0	$0		$442,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019085628		MORON GARZON KATHERINE ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 183 # 11-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109949253	9477629927	I	2024/12/06	2024/12/09	BANCOLOMBIA	3	$443,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,800	$500	$0	$215,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$214,800	$500	$0	$215,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,700	$100	$0	$32,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,700	$100	$0	$32,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,900	$100	$0	$27,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,900	$100	$0	$27,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,800	$400	$0	$168,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$167,800	$400	$0	$168,200
TOTAL				**1**	**$442,200**	**$1,100**	**$0**	**$443,300**