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:	GLORIA YINETH ACOSTA MARTINEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51998764	
CORREO ELECTRONICO:	yineth316@gmail.com				CELULAR:	3125280631	
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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4870378934				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8616			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	204	FECHA	2025-01-24 15:28:27.000	NÚMERO DE CRP	12465	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,367,413				
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:	$14,139,571
VALOR EJECUTADO	$12,097,743
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,367,413
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,041,828
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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
84669258	$1,154,542	$144,318	$184,727	3	$28,125	$357,169

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. 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 de Valoración diagnóstica y terapéutica, estabilización de pacientes cuando de acuerdo a solicitud por el Centro Regulador de Urgencias 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	Desarrollar actividades de valoracion y apoyo psicoterapeútico que permita dar adecuada atención en salud mental de acuerdo a la condición clínica de cada paciente	Diligenciamiento de Historia clínica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Dar cumplimiento a las normas técnicas, legales establecidas	Conocimiento y manejo adecuado de la informacion y normas
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	Diligenciar Historias clinicas y formatos pertinentes a la atención en salud mental	Historias clínicas, novedades, notificaciones, canalizaciones y otros documentos derivados de la atención de salud mental.
Participar en la programación de las actividades de la Subred	N/A	N/A
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	N/A	N/A
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	N/A	N/A
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes	N/A	N/A
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Realizar Historia clínica de forma clara, oportuna e integra	Historia Clínica
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	Desarrollo de intervención psicoterapéutica a los usuarios y sus familia	Atencion terapéutica, empatía, adecuada comunicación, contención emocional
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	N/A	N/A
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Retroalimenté a los usuarios y la familias sobre su condición, plan de manejo y atención	Historia clinica digital donde se evidencia el manejo y la atencion del paciente
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Realicé y entregue informe de actividades mensual , enviarla a la supervisora del contrato	Informe de actividades, planilla de seguridad social y documento equivalente a factura
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Cuidé y dí buen uso a los elementos utilizados para el desempeño de las actividades	Cuidado permanente de los elementos
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participe en las capacitaciones e inducciones (Entrenamiento puesto de trabajo y Radiotelecomunicaciones	Listados de asistencia digitales
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Identifique procedimientos y protocolos de la subred	Lectura de procedimientos y lineamientos de atención
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	En este mes no se realizó esta actividad	N/A
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registre actividades realizadas en la historia clínica física	istoria clinica digital donde se evidencia el manejo y la atención del paciente
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	N/A	N/A
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregue planilla de pago de seguridad social en salud, pensión, Y ARL.	Pago seguridad social, Pensión y ARL
Realizar coordinados con el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación de medicamentos	Desarrollar actividades de valoracion y apoyo psicoterapeútico que permita dar adecuada atención en salud mental de acuerdo a la condición clínica de cada paciente	Diligenciamiento de Historia clínica
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	Mantuve contacto permanente con el Centro Regulador mediante Radiocomunicacion, atendiendo las ordenes e indicaciones con relaciona los pacientes. y retroalimentar cada situación	Comunicación permanente con CRUE por medio del radio de comunicación
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	Desarrollé actividades asignadas dentro de la jornada laboral	Reporte de cambios de turno diario
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.	Porté adecuado del carné de la Subred sur occidente	Carné institucional
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Conocer los protocolos y lineamientos del programa de salud mental

Copia Certificada Subred Suroccidente

Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	Seguí instrucciones de oportunidad, pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en el programa de salud mental	Atención al cumplimiento de normas del 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	Seguí instrucciones de oportunidad, pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiva en el programa de salud mental	N/A
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Puse en practica los procesos y protocolos para el desarrollo de la actividad	Conocer los protocolos y lineamientos del programa de salud mental
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Conocer los protocolos y lineamientos del programa de salud mental	Cumplir con el principio de ética y confidencialidad mediante el desarrollo de las actividades.
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Di respuesta inmediata a la indicaciones y llamados de el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Atención al radio y a indicaciones de el CRUE
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Participé de las políticas de gestión de calidad	Diligenciamiento encuesta de seguridad del paciente
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistí a capacitaciones programadas por el área cuando fue requerido	
Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehículo “Fallidos y efectivos” por medio del aplicativo o en físico	Apoyé el a través reporte de desplazamientos, por medio de radio y aplicativo whatsapp	Formularios y listados de asistencia
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	Recepcioné datos de los pacientes en casos intervenidos, para la respectiva gestión de su autorización.	Historia clínica, foto de documentos de pacientes
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	N/A	N/A
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	Utilicé adecuadamente los recursos suministrados por la Subred	Registros de aprovisionamiento
Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención	Realicé el diligenciamiento adecuado de los formatos requeridos para la atención de los pacientes.	Historia clínica
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.	N/A	N/A
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.	Verificar con la auxiliar los insumos medicos para la prestacion adecuada de la labo	reporte diario en el link pre operacional
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.	Realicé diariamente verificación de equipo biomédico y equipos de apoyo	Supervisión de equipos en conjunto con auxiliar de enfermeria
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.	Realice la respectiva entrega de soportes ,historias clínicas digitadas en plataforma Dinámica. dentro de las 24 horas siguientes a la atención del paciente	Entrega de los soportes digitados en la plataforma de Subred Sur occidente El programa de 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