

					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:			LUISA BRAVO ANDRADE					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1110478704
CORREO ELECTRONICO:			lmbalilu@hotmail.com			CELULAR:		3107614010
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			U. ESP UCI NEONATAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10J04	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			473870050142				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3027			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1161	FECHA	2025-05-19 12:20:03.000	NÚMERO DE CRP	27580	FECHA	2025-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-05-01			2025-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,836,436				
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:						\$15,345,744		
VALOR EJECUTADO						\$15,345,744		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,836,436		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
85867659	\$1,534,574	\$191,822	\$245,532	3	\$37,382	\$474,736		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
RODOLFO DUARTE CELY 80158750 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	<ul style="list-style-type: none"> Con el objetivo de realizar el diagnóstico del paciente, se realizaron entrevistas semi estructuradas con los familiares en las cuales se recolectó la información de historia personal y familiar, se brindó acompañamiento emocional y psicológico a los pacientes de la unidad de recién nacidos, y urgencias manejo de duelo anticipatorio, y apoyo emocional a los familiares en afrontamiento por fallecimiento 	<ul style="list-style-type: none"> Historia clínica diligenciada en DINAMICA
Cumplir con las exigencias legales y éticas, para el adecuado manejo de la historia clínica del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> Se cumple con las normas legales establecidas para la diligenciación de historia en DINAMICA 	Realización de notas en DINAMICA
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	<ul style="list-style-type: none"> Todas las entrevistas tanto a pacientes como familiares quedan registradas en el sistema DINAMICA, se llena planilla de asistencia diaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Registro de procedimientos y demás actividades consignadas en DINAMICA y bitácora de actividades
Participar en la programación de las actividades de la Subred	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia a actividades de acreditación y demás actividades 	<ul style="list-style-type: none"> Actas de asistencia
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	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza reuniones con el área encargada y coordinación del servicio 	<ul style="list-style-type: none"> Actas de asistencia, intranet
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes	<ul style="list-style-type: none"> No aplica 	<ul style="list-style-type: none"> No aplica
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	<ul style="list-style-type: none"> Se diligencia notas e interconsultas en DINAMICA 	<ul style="list-style-type: none"> Notas consignas e interconsultas contestadas en DINAMICA
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó la evaluación psicológica de los pacientes del programa canguro intrahospitalario, unidad de recién nacidos y servicio de urgencias, para así garantizar una buena adherencia al tratamiento ambulatorio, con su respectivo diagnóstico e intervención, se realizó evaluación y seguimiento a pacientes hospitalizados y sus familiares en la unidad de recién nacidos. 	<ul style="list-style-type: none"> Notas consignadas en DINAMICA
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación, Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza intervenciones y seguimientos a pacientes que lo requieren, notas realizadas en DINAMICA 	<ul style="list-style-type: none"> Registro en historia clínica, DINAMICA y bitácora de seguimiento
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	<ul style="list-style-type: none"> Se elabora informe mensual y se comunica a supervisor encargado 	<ul style="list-style-type: none"> Actividades registradas en bitácora y Entrega de informe 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	<ul style="list-style-type: none"> Durante la ejecución diaria de las actividades se veló por el cuidado de los elementos y equipos empleados. 	<ul style="list-style-type: none"> Registro de actividades y lista de chequeo de activos fijos
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado, Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	<ul style="list-style-type: none"> Se hace presencian en los eventos de acreditación y mejoras 	<ul style="list-style-type: none"> Actas de Reunión, Registros de Capacitación
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	<ul style="list-style-type: none"> Se realiza apoyo a las actividades designadas 	<ul style="list-style-type: none"> Actas de Reunión, Registros de Capacitación
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	<ul style="list-style-type: none"> Se cumplió con los procedimientos y protocolos de la subred 	<ul style="list-style-type: none"> Notas realizadas en DINAMICA y bitácora de seguimientos Actas de Reunión, Registros de Capacitación
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	<ul style="list-style-type: none"> No aplica 	<ul style="list-style-type: none"> No aplica
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	<ul style="list-style-type: none"> Realización de pago oportuno del mes 	<ul style="list-style-type: none"> Se adjunta planilla del mes paga
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> Se cumple según la necesidad del contrato 	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de informe de actividades

RODOLFO DUARTE CELY
80158750
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