Copia Certificada
Subred Suroccidente

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:	Martha Patricia Herrera Meléndez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51990547	
CORREO ELECTRONICO:	marthapatico@gmail.com				CELULAR:	3176225382	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UNIDAD SALUD MENTAL Y DESINTOXICACIÓN (MEDIANA COMPLEJIDAD) USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10J10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550008700366928				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	393			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1570	FECHA	2026-07-16 14:58:49.000	NÚMERO DE CRP	25562	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,951,570				
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:	$23,709,420
VALOR EJECUTADO	$23,709,420
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,951,570
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
9506899074	$1,580,628	$197,579	$252,900	3	$38,504	$488,983

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. 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

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 los procedimientos, actividades e intervenciones diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de atención de cada paciente.	Valoraciones inicial de pacientes Registro de evolución en actividades terapéuticas grupales. Registro de intervención en actividades terapéuticas individuales.	Valoraciones inicial de pacientes
Ejecución del plan individual de habilitación/rehabilitación, relacionadas con las actividades individuales y/o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio.	Registro de participación en las actividades terapéuticas en historia clínica.	Registro de participación en las actividades terapéuticas en historia clínica.
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de los registros clínicos de los pacientes.	Manejo de historia clínica de acuerdo a protocolos establecidos.	Historia clínica.
Participación en las actividades de revista, análisis de casos clínicos con el fin de evaluar y en caso de ser necesario ajustar el plan individual de habilitación/rehabilitación del usuario ambulatorio u hospitalizado.	Participación en revista diaria. No de reuniones ejecutadas de análisis de casos clínicos del equipo interdisciplinario frente a ingreso, traslado y salida.	Trabajo con el equipo interdisciplinar de acuerdo a la necesidad particular de cada paciente.
Informar al usuario, su familia o cuidador de las actividades que debe seguir, al inicio de su proceso de habilitación/rehabilitación y posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso.	Plan de intervención individual y familiar para fortalecer los subsistemas del comportamiento ocupacional.	Intervención a nivel individual y/o familiar teniendo en cuenta el plan de recomendaciones y sugerencias para las necesidades identificadas en cada caso.
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.	Todas las historias clínicas de los pacientes son diligenciadas de acuerdo a lo establecido por la Subred.	Historia clínica.
Participar en la programación de las actividades de la Subred.	Asistir a actividades establecidas por la Subred.	Participación y diligenciamiento de listado de asistencia de dichas actividades.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Generar reportes en el aplicativo de seguridad al paciente.	Entrega de reportes aplicativo de seguridad al paciente.
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 fallas en la calidad dentro del servicio, participar en los análisis que sean requeridos y cumplir con planes de mejora solicitados para el servicio.	Reportes en los aplicativos correspondientes frente a fallas en la calidad, dar respuesta a los análisis convocados.
Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes.	No aplica.	No aplica.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Todas las historias clínicas de los pacientes fueron diligenciadas de acuerdo a lo establecido.	Historia clínica.
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	Se realizan intervenciones individuales para adecuado manejo de paciente agudo además de intervención a familias teniendo en cuenta los procesos de habilitación y rehabilitación frente a cada caso en particular y las necesidades identificadas para implementar planes de manejo	Historia clínica.
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Se informa en las valoraciones y seguimientos los procesos llevados a cabo frente a los subsistemas del comportamiento ocupacional.	Historia clínica.
Participación en la actualización e implementación de guías de manejo, protocolos y procedimientos requeridos en el servicio.	Se participa en actualización e implementación de guías, protocolos y procedimientos requeridos para el servicio	Actualización e implementación de guías, protocolos y procedimientos necesarios para el servicio
Informar las dificultades surgidas en el desarrollo del proceso de habilitación/ rehabilitación del usuario, así como los insumos, materiales y equipos necesarios para el desarrollo de las actividades.	Identificar posibles dificultades en cuanto a habilitación y/o rehabilitación de los pacientes, además de insumos, materiales y equipos para llevar a cabo las actividades establecidos	Informar acerca de dificultades en proceso de habilitacion y rehabilitacion asi como los insumos, materiales y equipos para llevar a cabo actividades establecidas en el plan de manejo para cada caso particular
Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del área.	Realizar informes diarios conforme al cronograma establecido de manera mensual	Historia clínica y cronograma mensual
Participación en investigación que permita conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Participar y promover la investigación donde se permita el planteamiento de nuevas alternativas en diagnósticos e intervención.	Promover nuevas alternativas de diagnósticos e intervención.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	No aplica	No aplica
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred Sur Occidente.	Apoyo a la normatividad del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según los requerimientos de la Subred.	Apoyo al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Registro en la historia clínica de la participación de pacientes valorados diariamente durante el mes con las respectivas actividades llevadas a cabo establecidas en cronograma mensual.	Registro en historia clínica

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Registro y entrega de elementos y equipos	Registro y entrega de elementos y equipos
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir a jornadas de capacitación, reuniones y programas establecidos por la Subred, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación y reuniones programadas por la Subred.	Participar en jornadas de capacitación, reuniones y programas establecidos por la Subred, inducción, equipos de mejoramiento de reuniones establecidas por la Subred.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred además de apoyar la implementación de los mismos	Consultar lineamientos en la plataforma ALMERA.	Consultar lineamientos en la plataforma ALMERA.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Cumplimiento y entrega a tiempo de las actividades solicitadas por el supervisor.	Entrega mes a mes de planilla de pago seguridad social al supervisor del contrato o Subred.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto de contrato	No programada.	No programada.

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