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:	DUVI BRIYETH VASQUEZ CUBILLOS							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52905590		
CORREO ELECTRONICO:	vasquezduvi51@gmail.com				CELULAR:	3103114146		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSICOLOGÍA USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10A18	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	456800283180					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	391			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1731	FECHA	2026-08-19 10:44:40.000	NÚMERO DE CRP	31886	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PSICOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
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:	$27,660,990
VALOR EJECUTADO	$27,660,990
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
9422709	$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 Agosto 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
1 Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	Responder interconsultas del servicio de maternidad y sala de partos , urgencias Duelos (óbito) Canguros Depresión postparto Consumo de spa o sustancias psicoactivas Abuso sexual Adolescente Ive Riesgo psicosocial B24 y sífilis Trastorno de adaptación Maltrato o violencia intrafamiliar Ansiedad y depresión Depresión Tbc Bulling	interconsultas del mes 103 intervenciones de manejo de Duelo (3) intervenciones de canguros 16 alojamiento conjunto ninguna pacientes consumo de spa 1 intervención de presunto abuso sexual (3) intervención con adolescente (4) valoraciones interrupción voluntaria del embarazo (6) paciente con riesgo psicosocial 39 paciente con intervención (0) Trastorno de adaptación 0 intervenciones con violencia intrafamiliar 8 Ansiedad y depresión 2 depresion 12 tuberculosis 1 Bulling 1
Diligenciamiento de la historia clínica en Dinamica	Diligenciamiento de la historia clínica	historia clínica evidenciada en dinámica de casa uno de los pacientes intervenidos
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Realización del diligenciamiento de fichas vespa , sivim , sisvecos	se realizo notificación la casos de presunto abuso y maltrato y consumo de spa o sustancias psicoactivas para su respectivo seguimiento desde salud pública
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.	ninguna	ninguna
comunicar al personal de salud relacionado con el manejo de los pacientes.	: se comunica con la jefe del servicio y el medico cuando requiere valoración por psiquiatría ,o seguimiento pro psicología	: se comunica al medico cuando requiera el paciente seguimiento ambulatorio por psicología o interconsulta por psiquiatría
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de elegibilidad, oportunidad e integralidad	valoración a paciente por psicología	diligenciamiento de la historia clínica en dinámica
Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio. maternidad , urgencias ginecologicas y urgencias del hospital	Interconsultas de los paciente de urgencias ,ginecologicas , maternidad , urgencias del hospital	diligenciamiento de la historia clínica en dinámica
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	se comunica al paciente cuando requiere valoración por psiquiatría y seguimiento ambulatorio	_ se comunica al medico tratante para la realización de la interconsulta o orden ambulatoria
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Intervención en duelo Paciente adolescente se entrevista a la progenitora Canguros	intervención familiar se comunica al familiar sobre el plan de manejo entrevista al familiar
Elaborar informe Diario sobre los pacientes y avance de sus actividades	retroalimnetacion diaria de dryve	retroalimentar , la base de datos de los pacientes intervenidos
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	ninguna	ninguna
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	valoraciones de acuerdo al protocolo de manejo	realización de las valoraciones en el de maternidad y sala de partos , urgencias
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	ninguna	ninguna
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	realización de las valoraciones de los pacientes que se requiera en el servicio de partos y maternidad y urgencias del hospital de kennedy	diligenciamiento de la historia clínica

Copia Certificada Subred Suroccidente

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