



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN LORENA MORENO ROMERO									
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	NO.	1.031.179.658					
CORREO ELECTRONICO:	camilor_199916@hotmail.com				CELULAR:	3204844072				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KENNEDY									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	REHABILITACION				SEDE:	KENNEDY				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	E-10-M	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:	SCOTIABANK COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4662036141				PENSIONADO	No				

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	1663-2021		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO	5 DE 5	
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP 1	12178
NÚMERO DE CDP 2	755	FECHA	25/05/2021	NÚMERO DE CRP 2	30267

OBJETO DEL CONTRATO:	TERAPEUTA RESPIRATORIA				
----------------------	------------------------	--	--	--	--

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	6	2021		30	6	2021

VALOR HONORARIOS MENSUALES - HORA 16,860	\$3.135.960
--	-------------

TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 0%
-------------------	-------------	---------------------

OBSERVACIONES: Se anexa el pago de seguridad social correspondiente al mes de mayo, el cual se pago sobre el 40% de \$3,135,960 correspondientes a 186 horas.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$17.684.160
VALOR EJECUTADO	\$17.681.580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$3.135.960
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$2.580
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 \$2.271.315 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9420350264	\$1.254.384	\$156.800	\$200.800	3	\$30.600	\$388.200

Dado en Bogotá a los () días del mes de Junio del año Dos Mil Veinti uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Claudia A. Penagos Novoa
CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
SUPERVISOR

Karen Moreno
KAREN LORENA MORENO ROMERO
CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	1/07/2020
Código	04-01-FO-0003



Ubicación del Servicio:	UNIDAD DE KENNEDY	Sede: KENNEDY
No. DE CONTRATO:	1663 - 2021	Periodo certificado desde el
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAREN LORENA MORENO ROMERO	C. C.
		1.031.179.658
		DE
		Bogotá

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Terapeuta Respiratoria de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. El CONTRATISTA se obliga con el CONTRATANTE a realizar las siguientes actividades: 1. Cumplir las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno, código o directriz interna del E.S.E. que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar. 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional. 4. Pagar sus aportes del sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes. 5. Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales. 6. Desarrollar una cultura autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestión de la Subred Burócrata relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, Sistema Único de Acreditación, Responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control Interno, acorde a las responsabilidades asignadas. 7. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de cooperación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el mejoramiento de la calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información. 8. Cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 9. Cumplir con las políticas Generales, acuerdos institucionales, Protocolos éticos, Planes, Programas, Procesos y Procedimientos, definidos en el marco de operación de la Subred Burócrata, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas. 10. Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que da lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o direcciones internas. 11. Preparar y presentar los informes solicitados, peticiones y/o respuestas, requeridos por las entidades públicas o privadas, dentro de los términos de la ley garantizando la veracidad, oportunidad y confiabilidad de los mismos. 12. Asesorar y aprobar los procesos de actualización, presenciales y virtuales, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por este, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contraídas. 13. Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas. 14. El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiere sin el consentimiento y consentimiento de la E.S.E., que comprometa el buen nombre de la Subred Integrada de Servicios de Salud Burócrata E.S.E., o de cualquiera de sus unidades de prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación unilateral del contrato, previo agotamiento del debido proceso. 15. En caso de ser designado supervisor de un contrato, previo agotamiento del debido proceso, tendiente al cabal cumplimiento técnico, administrativo y financiero del negocio jurídico encomendado, respondiendo fiscal, disciplinario y penalmente por el manejo de los recursos y actividades que ello conlleva. 16. El CONTRATISTA cuando exista una necesidad fundamental en el marco de situaciones de emergencia donde tenga que intervenir el sector salud, debe garantizar la atención médica y apoyo a la misma al ser consecuencia lógica de la misión médica. 17. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contra actual. PARAGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA autoriza al CONTRATANTE a solicitar información sobre el estado de cuenta al Fondo de Pensiones y E.P.S.	100%	Se realizó la valoración de cada paciente con calidad; se realizaron registros en la historia clínica de acuerdo al diagnóstico, el formato de historia clínica institucional, toma de muestra de gases arteriales y/o venosos, toma de muestras respiratorias.	Sistema de información del Paciente.
	100%	Se brindó atención oportuna en los aspectos de evaluación, tratamiento y seguimiento a los pacientes que requieran el servicio a nivel hospitalario como también atención por consulta externa.	Libro de entrega de turno.
	100%	Se realizó diligenciamiento completo, legible y oportuno de la historia clínica dando cumplimiento a la resolución 1.995 de 1999.	Registro de historia clínica.
	100%	Realiza las actividades de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad atendiendo las directrices institucionales.	Sistema de información del Paciente.
	100%	Se diligenciaron completamente los registros de atención con las actividades realizadas en el punto de atención y se entregaron oportunamente para alimentar los sistemas de información institucionales y de los pacientes que requirieron atención prioritaria y urgente.	Registro de historia clínica.
	100%	Se realizaron actividades de promoción y prevención de la enfermedad respiratoria aguda y se realizaron las actividades incluidas dentro de los convenios docente-asistenciales y de investigación que se programaron en el servicio, como en la institución.	Implementación de estrategia ERA, educación al paciente y/o cuidador
	100%	Se realizó reporte de eventos e incidentes, elaborando y controlando adecuadamente los pedidos de material e insumos necesarios para la prestación del servicio.	Sistema de información del Paciente.
	100%	Se realizó informe de gestión oportuno al supervisor del contrato, dando a conocer las novedades e irregularidades presentadas en el servicio durante este periodo.	Reporte mensual de procedimientos con el informe de gestión.
	100%	Se participó activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institución en el proceso de acreditación, que hicieron parte al mejoramiento continuo de entidad.	Se participó en las actividades de humanización durante el mes de Junio.
	100%	Se hizo control de insumos y solicitud de los mismos de acuerdo a las pautas de seguridad del paciente, cambios de equipo de aerosolterapia entre otros utilizados de manera individual por los pacientes.	Recibo de pedido de insumos y reporte en Kardex.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: \$3,135,960 (TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS. M/C)

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: KAREN LORENA MORENO ROMERO 1601179608	Fecha: Junio de 2021, Firma recibido supervisor: CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
--	--

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expide el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE 06/2021

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

KAREN LORENA MORENO ROMERO

C.C 1.031.179.658 DE BOGOTA

La suma de **3.135.960** (tres millones ciento treinta y cinco mil novecientos sesenta pesos M/C), por concepto de: **prestación de servicios como TERAPEUTA RESPIRATORIA**, en el **área de unidad de cuidados intensivos área COVID 19** de la **USS Kennedy** durante el periodo **1 de JUNIO al 30 de JUNIO del 2021** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1663-2021**.

Karen Moreno

KAREN LORENA MORENO ROMERO

C.C 1.031.179.658 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS SCOTIABANK COLPATRIA

NUMERO 4662036141