	FORMATO DE REQUERIMIENTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATISTA ANTIGUO	Versión:	2	
		Fecha de aprobación:	10/22/2021	
		Código:	18-01-FO-0013	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE **99**

Quien solicita (Nombre y cargo perfil del requiriente)	**Fecha de la Solicitud**			**Dependencia o sede: UNIDAD FONTIBON**
RODOLFO DUARTE CELY LIDER UNIDAD FONTIBON	**Día**	**Mes**	**Año**	**Área o Servicio: GINECOLOGIA**
	2	12	2021	**Dirección a la que pertenece: Direccion de Servicios Hospitalarios**

Formato documentos mínimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Documentación por prestación de servicios

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO

La dependencia de GINECOLOGIA requiere la contratación de un AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN para la realización de actividades en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

DESCRIPCION DEL SERVICIO SOLICITADO

Servicios de un AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN en el area de GINECOLOGIA para poder prestar servicios con calidad y eficiencia a los pacientes de Hospitalizacion.

Rubro: **HONORARIOS** **REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS** **ASISTENCIAL GENERAL** [X] **ASISTENCIAL PIC**

Recursos Propios: **SI** [X] **NO** [ ] **Vigencias futuras** **SI** [ ] **NO** [X]

Convenio **SI** [ ] **NO** [X] **No. Convenio:** **Suscrito con:**

PERSONA REQUERIDA (NOMBRE Y CC): QUINTERO RODRIGUEZ BRENDA ALEJANDRA 1033806684

PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACIÓN

CUMPLE CON EL PÉRFIL REQUERIDO: **SI** [X] **NO** [ ]

HABILIDADES: CUMPLIMIENTO DE PROCESOS ASISTENCIALES SEGÚN MANUALES DE PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS PARA CUBRIR LA DEMANDA GENERADA PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES, SOLICITADOS POR LOS SERVICIOS CONSULTA EXTERNA ,HOSPITALIZACIÓN Y DE URGENCIAS;Líderzgo - compromiso Institucional -Generador de confianza . Destreza en el desarrollo de sus actividades - Capacidad en :La comunicación, Toma de decisiones y en mantener magnificas relaciones interpersonales

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevinientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes , registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad

Marque con una X según corresponda las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar		CANTIDAD (meses ,horas, actividades a contratar)
MES		
HORA	X	**186**
ACTIVIDAD		

OBSERVACIONES: HONORARIOS CONFORME A RESOLUCION APLICABLE PARA VIGENCIA 2022.

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería. 2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio. 3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente. 5) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención 6) Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio. 7) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad 8) Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes. 9) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio. 10) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible 11) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. 12) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento. 13) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 14) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 15) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 16) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 17) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. 18) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred 19) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente 20) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato..

PÉRFIL Y NOMBRE DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN

1. Nombre: RODOLFO DUARTE CELY
2. Identificación: 80158750
3. Perfil o cargo: LIDER UNIDAD FONTIBON
4. Justificación (Si aplica)

LINA MARIA OLIVEROS HERNANDEZ
Directora de Servicios Hospitalarios

CONTRATACION ASISTENCIAL 2022
SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Vo.Bo.Subgerencia de Servicios de Salud

Bogotá D.C., DICIEMBRE 02 DEL 2021

DE: **RODOLFO DUARTE CELY**
Líder Asistencial UMHES Fontibón y Boston.
Subred Suroccidente E.S.E

PARA: **SANDRA MILENA ROZO MATEUS**
Subgerente de Servicios de Salud
Subred Suroccidente E.S.E.

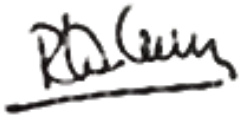
ASUNTO: Constancia de verificación y cumplimiento de requisitos del perfil a contratar

Cordial Saludo,

Previa revisión de los documentos entregados por el colaborador que se relaciona a continuación, mediante la presente informo que el mismo cumple con los requisitos necesarios del perfil a contratar.

NOMBRE COLABORADOR: BRENDA ALEJANDRA QUINTERO RODRIGUEZ
DOCUMENTO IDENTIDAD COLABORADOR: 1.033.806.684 DE BOGOTA
PERFIL A CONTRATAR: SERVICIO O AREA: AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACION - DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS.

Atentamente



RODOLFO DUARTE CELY
SUPERVISOR
Médico Cirujano Universidad Nacional
Especialista Epidemiología Universidad del Rosario
Líder Asistencial UMHE Fontibón-Boston
Tel. 4860033 - Ext. 6004

Declaro que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales, y por lo tanto, lo presentamos para firma.				
Cargo Funcionario / Contratista	Nombre	Cargo	Firma	Fecha
Elaborado por:				03/12/2021

ConeuTta an tinea de Antocedentas PenaTas y Requerimianzos JudiciaTes

La PoTic‹a National de Colombia informa:
Oue siendo las :0:07:11 AM horas del 0*."1Z"2021, el ciudadano identir<ado con:
Cedula de Ciudadania N° 1038B06684
Apelfidos y Nombres. QUTNTERO RDDRIGUEZ 8BENDA ALEJANORA

TO TTENE ASUNTOG PEMDTENTE C CDN LAG AUTOP\OADES JUDICIALES
de conlormrdad con Io establecido en el articulo 248 oe la Constituciñ n Poii'tica de Colombia.

En cumplimiento de la Sentence SU—458 II 21 de ¡• r.io de 2012, proferida par la Honorable Corte ConstiMcional, la leyencla "NO TtENE ASUNTOS PENDfE NT ES CON LAS utoniDADE5 JUDICIALES" aplica para lavas aquetlas persor.as que no registran antecedentes y para quienes la auto^idad tuditial competence ftaya decretado la extincion de la condena o la prescripc n de la pens.

Esta oonsulta es vâlida sienJpre v cuardo el numero de idensficacién y nombres, correspondan con el cocumento de identdad reqistrac'o y solo aplica para e! territorio cclombiano de acuerdo a Io esablecido en et orcenamiento consttucional.

Si tiene alquna duda oon el resultado. tonsulte las phageo aoérquese a las mls cercanas .

GUARDIANES de tus DERECHOS
Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA WEB
No. 5347161

Bogotá D.C., 1 de Diciembre de 2021 - 10:11 am

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **BRENDA ALEJANDRA QUINTERO RODRIGUEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **UNO MIL TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO** de BOGOTA D.C.

1033806684

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.



WILLIAM JAVIER MURCIA ACEVEDO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Certificado generado por el sitio web: www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador (601) 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

Código de verificación: 12_2SB9_1110. Link de verificación: https://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 01 de diciembre de 2021, a las 10:00:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1033806684
Código de Verificación	1033806684211201100057

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 183660414

WEB
10:03:24

Bogotá DC, 01 de diciembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) BRENDA ALEJANDRA QUINTERO RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033806684:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

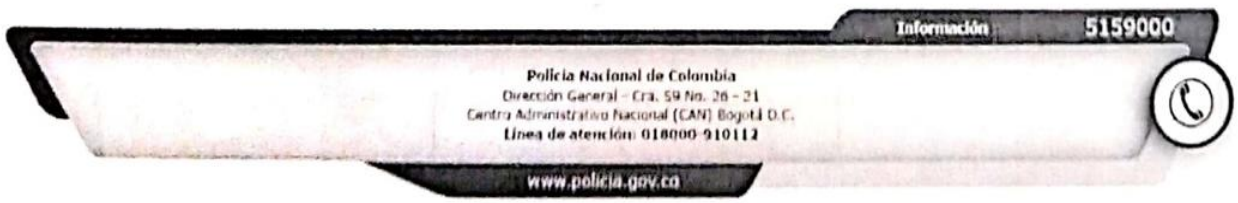
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/12/2021 05:15:14 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1033806684 BRENDA ALEJANDRA QUINTERO RODRIGUEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **28151903** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Bogotâ D.C. diciembre 02 del 2021

PARA: SANDRA MILENA ROZO MATEUS
Subgerente de Servicios de Salud

DE: BRENDA ALEJANDRA QUINTERO RODRIGUEZ
Contratista prestacion de Servicios

Asunto: DEC LARACION JURAMENTADA CONTRATISTA

Yo BRENDA ALEJANDRA QUINTERO RODRIGUEZ, identificado(a) con la C.C. NO.1.033.806.684 de Bogotâ, mayor de edad y con domicilio en el municipio de Soacha., manifestd bajo la gravedad del juramento:

PRIMERO: LOS dOcumentos aportados para la contratacién de mis servicios son veridicos y se encuentran actualizados seg0n las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

SEGUNDO : La informacion contenida en los soportes académicos formales e informales presentados de forma magnética son reales:

TIPO DE FORMAC ION (FORMAL 0 *NFORMAL)	TITULO 0 CERTtFICACION OBTENIDA	FECHA DE EXP EDICION (DIA,MES, ANO)	ENTIDAD EDUCAT1VA QUE LA EXPIDE	VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA,MES, ANO)
NORMAL	TECNICO LABORORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERI A	10/JUNIO/2017	ESCUELA DE SALUD TERESADE **CALCUTA**	
FORMAL	BACHILLERATO ACADEMICO	29/11/2014	INSTITUCION EDUCATICA INTEGRADO DE SOACHA	
INFORMAL	PROGRAMA AMPLIADO OE INM UNIZACIONES “PAI”	07/03/2021	PARAMEDIC RESCUE ACADEMY SAS	07/03/2023
INFORMAL	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO	10/08/2020	ESAT	10/08/2022
INFORMAL	SOPORTE VITAL BASICO (BLS)	07/08/2020	ESAT	07/08/2022
INFROMAL	ATENCION INTEGRAL A VICTI MAS DEVIOLENCIA SEXUAL	03/08/2020	ESAT	03/08/2022
INFORMAL	ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS CON AGENTES QUIMICOS	22/11/2021	ESAT	22/11/2023

Escaneado con CamScanner

INFORMAL	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	24/11/2021	**ESAT**	**24/11/2023**
INFORMAL	GESTION DEL DUELO	27/11/2021	ESAT	27/11/2023

TERCERO: Me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.

La presente declaracién juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los articulos 286 y siguientes del Cddigo Penal Colombiano.

Manifiesto, que todo Io declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA 
C.C. No. 1.033.806.684 de Bogota
TELEFONO 3202229342
DIRECCION transversal 4D # 5-30 casa 49
E-MAIL brendaaleja98@gmail.com

Escaneado con CamScanner