Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Deisy Paola Quintero Ramirez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022925893	
CORREO ELECTRONICO:	paoqr111914@gmail.com				CELULAR:	7617504	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3203459105				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7259			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2023-06-30 14:45:44.000	NÚMERO DE CRP	34510	FECHA	2023-07-12 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,734,822				
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:	$29,939,670
VALOR EJECUTADO	$22,328,838
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,734,822
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,610,832
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
1054708685	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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

Powered by CamScanner

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). Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	• Se llega puntualmente	• notifica a la central y grupo de wasap
2). Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de Salud Mental.	• SE PARTICIPA	• SE REPORTA EN EL LINK
3). Apoyar el diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios del proceso de atención valoración, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, cadena de custodia formulas médicas, interconsultas, etc.	• SE DILIGENCIA TODO FORMATO	•FORMATOS CONSERTADOS POR EL PROGRAMA DE SALUD MENTAL
4). Apoyar la gestión del equipo de atención	•SE APOYA CADA ACTIVIDAD	•LINK DE ASISTENCIA
5). Realizar los procedimientos ordenados por el médico del equipo de salud mental o el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación supervisada de medicamentos.	•SE PARTICIPA EN LAS INTERVENCIONES	•LINK DE ASISTENCIA
6). Estar atentos al cumplimiento de las órdenes operativas del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. Realizar los reportes radiales de información pertinente al paciente con propósitos de regulación médica y orientación de acciones a seguir y brindar información relevante de situaciones de emergencia y coordinación con el médico regulador, directivos del centro regulador.	•SE CUMPLE CON LAS ORDENES OPERATIVAS	•FORMATOS DE ASISTENCIA Y LINK
7) Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas.	•SE DESARROLLAN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS	•LINK DE ASISTENCIA
8). Portar de manera decorosa las prendas institucionales junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.	•SE MANTIENE CON UNIFORME Y IDENTIFICACION ADECUADA	•CARNE DE LA SUBRED
9). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, incluyendo la limpieza y desinfección del vehículo	•SE REALIZA ACTIVIDAD EN CADA TURNO	•LINK DE ASISTENCIA
10). Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental.	•SE CUIDAD Y SE VELA DEL PROGRAMA	•LISTADO DE ASISTENCIA
11). Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad.	•SE REPORTA CADA SUCESO	•INFORMACION A LA CENTRAL
12). Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	•SE CUMPLE CON TODO PROTOCOLO	•ASISTENCIA EN EL LINK
14). Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	•SE CUMPLE CON LA CONFIABILIDAD	•ASITENCIA A CADA CASO
15). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	•SE MANTIENE ALERTA ACADA LLAMADO	•PRESENTACION A LA CENTRAL DE LA TRIPULACION
16). Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	•SE APLICA LA POLITICA	•ASISTENCIA DE LINK
17). Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	•SE PARTICIPA EN CADA REUNION	•LINK DE ASISTENCIA
18). Registrar todos los desplazamientos realizados como “Fallidos o efectivos” por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria.	•SE REGISTRA CADA DESPLAZAMIENTO	•SE DA INFORMACION A LA CENTRAL
19). Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	•SE TOMA CADA INFORMACION PARA	•SE ENVIA DATOS VIA WASAP AL GRUPO DE FACTURACION
20). Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	•SE ASISTE CUANDO LO REQUIERAN	•LINK DE ASISTENCIA
21). Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	•SE REGISTRAN EN CADA TURNO	•FORMATO DE REGISTRO
22). Diligenciamiento claro y oportuno de formato en los casos a que hubiere lugar.	•SE DELIGENCIA CADA CASO	FORMATO DE DATOS DEL PACIENTE
23). Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos, en todo momento será corresponsable el auxiliar del mantenimiento de la suficiencia de insumos, medicamentos y equipos, así como las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos.	•SE REGISTRA EN CADA TURNO	•FORMATO DE INSUMOS
24). Coordinar con el auxiliar de farmacia la solicitud, gestión y mantenimiento de inventario de medicamentos, materiales e insumos de la móvil, para mantener las cantidades indicadas en el listado definido por la subred.	•SE MATIENE INVENTARIO AL DIA	•FORMATO DE MEDICAMENTOS
25) Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	• SE VERIFICA EN CADA TURNO	• SE REGISTRA LINK
26). Entregar los soportes de la atención para facturación dentro de los tiempos pertinentes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio.	•SE ENTREGA CADA HISTORIA EN TIEMPOS ESTIPULADOS	•FORMATOS DE HISTORIAS CLINICAS
27) Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los Planes de Mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud (Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS), así como con los planes que se formulen en el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión, Guías, Protocolos, Procedimientos, de la Subred.	•SE CUMPLE	SE MANTIENE CADA ACTIVIDAD PARA DAR CALIDAD A LAS ACTIVIDADES
. 28) Apoyar la atención de auditorías de los entes de control, presentando la información y/o soportes requerida, que correspondan al objeto del contrato	•SE APOYA CUANDO ES REQUERIDO	•NO APLICA EN LE MOMENTO

Copia Controlada Subred Suroccidente

Powered by CamScanner

29) Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar integralmente los sistemas, las tecnologías de la información y comunicaciones que la Subred le proporcione para la ejecución del contrato.	•SE MATIENE LA CONFIABILIDAD DE CADA HISTORIA	•FORMATO FIRMADO DE CONFIABILIDAD
30) Responder por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda.	• SE CUMPLE	• NO APLICA EN EL MOMENTO

VANESSA MORALES HOYONES
52078629
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

Powered by CamScanner