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:	yesica paola piamonte salazar							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023014753		
CORREO ELECTRONICO:	yesipiamonte@gmail.com				CELULAR:	4751314		
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	175578137					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7290			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	1579	FECHA	2023-06-30 14:45:44.000	NÚMERO DE CRP	34532	FECHA	2023-07-12 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2023-08-01	HASTA	FECHA FINAL 2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,795,541				
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:	$30,476,627
VALOR EJECUTADO	$18,801,551
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,795,541
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,675,076
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	62%

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
69523883	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

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
Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	SE REALIZA REGISTRO DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO	SE REALIZA REVISIÓN DE TODO LO ENTREGADO PARA REALIZAR LA RESPECTIVA RECIBIDA Y ENTREGA DE TURNO
Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de Salus Mental.	SE ACATAN ÓRDENES DE PARTE DE REFERENTE Y GESTORES	SE CUMPLE CON LO ESTABLECIDO Y SOLICITADO
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 MANTIENEN FORMATOS DEBIDAMENTE ORGANIZADOS PARA EL MOMENTO EN EL CUAL EL PROFESIONAL LO SOLICITA	SE REALIZA LA ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES A LAS PERSONAS CORRECTAS
Aoyar la gestión del equipo de atención	SE APOYA LA GESTIÓN DEL EQUIPO	SE APOYA LA GESTIÓN DEL EQUIPO
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.	POR ORDEN MEDICA Y DIAGNOSTICO DEL PACIENTE	POR ORDEN MÉDICA Y NECESIDAD DEL CASO
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 ESTABLECE COMUNICACIÓN CONTINUA CON RADIO OPERADOR DEL CRUE	SE ESTÁ PENDIENTE DE LOS LLAMADOS DEL CRUE Y SE REALIZAN LOS REPORTES SOLICITADOS POR LOS MISMOS
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 REALIZA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE LAS 12 HORAS CONTINUAS	SE REALIZA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DURANTE LAS 12 HORAS CONTINUAS
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 REALIZA EL USO ADECUADO DEL UNIFORME ENTREGADO POR LA SUBRED, DE IGUAL MANERA DEL CARNET	SE REALIZA EL CORRECTO USO DE UNIFORME Y CARNET INSTITUCIONAL
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, incluyendo la limpieza y desinfección del vehiculo	SE UTILIZAN LOS EPP Y SE ENTREGA VEHICULO DESINFECTADO	PROTECCIÓN DEL PACIENTE, FAMILIARES Y PERSONAL
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud mental .	SE VELA POR SE OPORTUNOS EN LA ATENCIÓN DE LLAMADOS DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL	SE ES OPORTUNO EN LA ATENCIÓN Y EN LOS LLAMADOS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL
Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad.	SE REALIZA EL REPORTE SEGÚN LOS CÓDIGOS ESTABLECIDOS POR EL CRUE PARA VELAR SUCESOS DE SEGURIDAD	SE REPORTA EL REGISTRO DE CUALQUIER SUCESO DE SEGURIDAD
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	SE TIENEN LOS FORMATOS ORGANIZADOS PARA EL CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE LOS MISMOS	SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS, GUÍAS INSTRUCTIVOS
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	SE MANTIENE LA ÉTICA PROFESIONAL Y LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE PACIENTES Y FAMILIARES	SE MANTIENE LA ÉTICA PROFESIONAL Y LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS DE PACIENTES Y FAMILIARES
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	SE RESPONDE ANTE LOS LLAMADOS DEL RADIO OPERADOR DEL CRUE	SE ATIENDE A LLAMADAS Y SE INFORMA AL GESTOR
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	SE SIGUEN INDICACIONES OTORGADAS	SE REALIZA PARTICIPACIÓN
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	SE REALIZA PARTICIPACIÓN EN REUNIONES, Y JORNADAS DE CAPACITACIÓN PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL PROGRAMA	SE PARTICIPA EN DICHAS JORNADAS VIRTUAL Y PRESENCIALES
Registrar todos los desplazamientos realizados como “Fallidos o efectivos ” por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria.	SE REALIZA EL REPORTE DE CASO FALLIDOS O/Y EFECTIVOS POR MEDIO DE HISTORIA CLÍNICA Y CRUE	SE REALIZA EL REPORTE DE TODOS LOS DESPLAZAMIENTOS POR MEDIO DEL RADIO O/E HISTORIA CLÍNICA
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIAS Y FÓRMULAS MÉDICAS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO	SE REALIZA CORRECTO DILIGENCIAMIENTO Y SOLICITUD DE AUTORIZACIONES PARA MOVIMIENTOS Y TRASLADOS

Copia Certificada Subred Suroccidente

Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro CONTRATO NUMERO: 7290-2022 CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. Nit.900.959.048-4 CONTRATISTA: YESICA PAOLA PIAMONTE SALAZAR - CEDULA No. 1.023.014.753 OBJETO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional y en el marco del Convenio Interadministrativo No. 3015778. VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($ 29.491.974) VALOR HONORARIOS MES: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE. ($ 1.734.822) FECHA INICIO: Es la establecida en el formulario electrónico ítem 1 información general, una vez se dé inicio a la ejecución del contrato. FECHA TERMINACIÓN: 31 de octubre de 2023 SUPERVISOR : LIDER DEL CONVENIO CONDICIONES CONTRACTUALES regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	SE ASISTE A DICHAS CITACIONES EN LOS HORARIOS OTORGADOS	SE ASISTE A DICHAS CITACIONES
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	SE REALIZA REPORTE DE INSUMOS POR MEDIO DE FORMATO DESIGNADO PARA ESTO	SE REALIZA REPORTE DE INSUMOS POR MEDIO DE FORMATO DESIGNADO PARA ESTO
Diligenciamiento claro y oportuno de formato en los casos a que hubiere lugar.	SE DILIGENCIAN DOCUMENTOS PARA HISTORIA CLINICA	SE REALIZA ENTREGA DE DOCUMENTOS A BOSA OFICINA DEL CONVENIO
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 REALIZA INVENTARIO EN LA RECIBIDA DE TURNO Y SE REPORTA ANTE GESTOR	NFORME POR FORMATO DE ENTREGA Y RECIBIDA DE TURNO
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 REALIZA LA CORRECTA ENTREGA DE FORMULA MÉDICA DE INSUMOS USADOS EN CADA PACIENTE PARA MANTENER LAS CANTIDADES ESTABLECIDAS	SE REALIZA LA ELABORACIÓN Y ENTREGA DE FÓRMULAS MÉDICAS PARA LA ENTREGA CORRECTA DE INSUMOS
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.	SE REALIZA DICHA VERIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO	SE REALIZA DICHA VERIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO
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 REALIZA LA ENTREGA DE LOS SOPORTES DE ATENCIÓN PARA FACTURACIÓN DENTRO DE LOS TIEMPOS PERTINENTES	SE REALIZA LA ENTREGA DE LOS SOPORTES DE ATENCIÓN PARA FACTURACIÓN DENTRO DE LOS TIEMPOS PERTINENTES
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 TIENE EN CUENTA EL PLAN OPERATIVO ANUAL Y EL PLAN DE GESTIÓN, GUÍAS, PROTOCOLOS, PROCEDIMIENTOS POR LA SUBRED	SE CUMPLE CON LAS ACTIVIDADES
Apoyar la atención de auditorias de los entes de control, presentando la información y/o soportes requerida, que correspondan al objeto del contrato.	SE ATIENDEN LAS AUDITORÍAS DE LOS ENTES DE CONTROL	SE ATIENDEN LAS AUDITORÍAS DE LOS ENTES DE CONTROL DE MANERA CORRECTA
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 MANTIENE LA CONFIDENCIALIDAD Y LA ÉTICA PROFESIONAL	SE MANTIENE LA CONFIDENCIALIDAD PARA LA PRESERVACIÓN DE LOS DATOS
Responder por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda.	SE RESPONDERÁ	SE RESPONDERÁ

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 Suministrante