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:	Carlos Arturo Espitia Moya						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013676436	
CORREO ELECTRONICO:	carlospatrick666@gmail.com				CELULAR:	3132290914	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10V07-14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24096728468				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6263			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2060	FECHA	2024-09-23 10:33:40.000	NÚMERO DE CRP	62122	FECHA	2024-10-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-18		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$883,680				
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:	$4,761,352
VALOR EJECUTADO	$883,680
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$883,680
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,877,672
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	19%

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
9470576159	$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 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

diana patricia hurtado peña
1020761443
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). Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	se realiza entrega y recibido de turno una vez se termine las doce horas con sus respectivas novedades si es el caso	link preoperacional
2). Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de Salud Mental.	se participa en todo lo programodo por la lider y gestores del convenio salud mental	lista de asistencia
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 apoya con el registro de las valoraciones de los casos enviados por el CRUE apoyando al psicologo en lo que se designe segun mi cargo	registro ante CRUE
4). Apoyar la gestión del equipo de atención	Se apoya al psicologo en la atencion realizando toma de signos y procesos que se me asignen durante el caso asignado con el CRUE	registro ante CRUE
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 apoya al profesional de psicologia en los registros para una buena atencion al paciente con toma de signos y apertura de registro para realizacion de historia clinica por parte del psicologo	registro ante el CRUE y gestores del convenio
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	estar atento al llamado del centro regulador de urgencias con la asignacion de casos para responder de manera rapida y eficiente	registro ante el CRUE
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 desarrolla las actividades asignadas durante el turno	registro 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 porta el carnet durante el turno y prendas adecuadas para realizar el turno	reporte gestoras
9). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, incluyendo la limpieza y desinfección del vehículo	se cumple con el manuela de bioseguridad limpieza y desifeccion del vehiculo que se asigne	entrega de turno
10). Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivita en el programa de salud mental	se vale por la oportunidad y continuidad del programa	entrega de turno
11). Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad.	se presenta informe y registro oportuno de datos y reportes de seguridad	reporte a gestores de turno
12). Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	se adopta los procesos para lel cumplimiento de actividades	entrega de turno
13). 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 disposiciones de seguridad del paciente y confidencializacion de la informacion	entrega de turno
14). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	estar atentos de los despachos asignados a mi movil encargada	registro ante CRUE
15). Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	se participa activamente en los procesos de calidad institucional	lista de asistencia
16). Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	se participa en las capacitaciones programadas por la lider del convenio	lista de asistencia
17). Registrar todos los desplazamientos realizados como “Fallidos o efectivos” por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria	se registra cada caso efectivo o fallido	registro ante CRUE
18). Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	se reporta al area de facturacion los datos del paciente para su debido proceso	via chat
19). 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 si es el caso para responder novedades ante el CRUE	reporte a gestora de turno
20) Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	se hace el uso adecuado de los insumos entregados para la realizacion del turno	entrega de turno

Copia Controlada
Subred Suroccidente

diana patricia hurtado peña
1020761443
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