

					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		
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				Laura dayana montañez barón					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1023976357
CORREO ELECTRONICO:				lauradayanamontanez@hotmail.com			CELULAR:		3158709937
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			24103369084					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		6295				VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP		2243	FECHA	2024-10-31 16:44:23.000		NÚMERO DE CRP		64382	FECHA 2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-10-01			2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,819,960					
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:							\$5,645,032		
VALOR EJECUTADO							\$5,645,032		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA							\$1,819,960		
VALOR A LIBERAR							\$0		
SALDO POR EJECUTAR							\$0		
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 \$2.194,507 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	
80658675	\$1,161,408	\$145,176		\$185,825		3	\$28,292	\$359,293	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
Angely Boiles Caballis 1045709952 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	• Si, Se está presente en cada entrega y recibida de turno informando todas las novedades ocurridas en el turno.	mediante plataforma y verbalmente
Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de Salud Mental.	• cada vez que lo solicitan realizo entrega oportunamente de los documentos solicitados.	• - mediante plataforma o personalmente
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.	• si se apoya con el diligenciamiento oportuno de cada uno de estos documentosq	- físicamente y via plataforma
Apoyar la gestión del equipo de atención	• si se apoyar con la gestión del equipo de atención	• - trabajo en 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.	• si se Realizaron los procedimientos ordenados por el médico del equipo de salud mental o el médico regulador para la estabilización de pacientes	• uso adecuado de insumos y medicamentos ordenados por el médico del equipo de salud mental o el médico regulador via radial
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	si se cumple con las ordenes operativas del centro regulador	• Via radial
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 de acuerdo a la programación de actividades asignadas	se desarrollan las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas
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 uniforme y carnet adecuado	se porta uniforme y carnet adecuado
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, incluyendo la limpieza y desinfección del vehiculo	• si se cumple en cada turno con lo contemplado en el manual de bioseguridad	si se cumple en cada turno con lo contemplado en el manual de bioseguridad se incluye la limpieza y desinfección del vehículo tanto interno comasignadas
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiveidad en el programa de salud mental .	• Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiveidad en el programa de salud mental	• Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutiveidad en el programa de salud mental
Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Si se realiza el Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad	Vía plataforma y física
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Si se Adoptan los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Si se Adoptan los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	Se hace cumplimiento con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Se hace cumplimiento con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Si se responde oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	via radial
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 del sistema de gestión de calidad institucional.	• Se participa activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	• Se Participa en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	via plataforma
Registrar todos los desplazamientos realizados como “Fallidos o efectivos ” por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria.	Si se Registran todos los desplazamientos realizados como “Fallidos o efectivos ” por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria.- por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria	- por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	• en cada uno de los casos se realiza la Captura de los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	por medio de fotografía y se envía por medio de aplicativo
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	• actividad no realizada	• actividad no realizada

Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	• Uso adecuado, racionalización y registro de insumos	• Uso adecuado, racionalización y registro de insumos
Diligenciamiento claro y oportuno de formato en los casos a que hubiere lugar.	Si se realiza el Diligenciamiento claro y oportuno de formato en los casos a que hubiere lugar.	en físico
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 el Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos así como la verificación de las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos	• se realiza el Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos así como la verificación de las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos
. 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	• si se Coordina con el auxiliar de farmacia la solicitud, gestión y mantenimiento de inventario de medicamentos, materiales e insumos de la móvil	• si se Coordina con el auxiliar de farmacia la solicitud, gestión y mantenimiento de inventario de medicamentos, materiales e insumos de la móvil
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	se hace Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico	se hace Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico
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 hace entrega de los soportes de la atención para facturación dentro de los tiempos pertinentes	• por medio de plataforma y en físico
) 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 realiza cumplimiento 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	se realiza cumplimiento 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
Apoyar la atención de auditorías de los entes de control, presentando la información y/o soportes requerida, que correspondan al objeto del contrato.	actividad no realizada	actividad no realizada
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 en todo momento con 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 en todo momento con 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.
Responder por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda.	Si se responde por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda	Si se responde por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda
<p style="text-align: center;">Angely Boiles Caballis 1045709952 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		