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:	Maryory camacho vargas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52343344	
CORREO ELECTRONICO:	mcamacho313@hotmail.com				CELULAR:	3123235025	
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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468270050031				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6305			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2474	FECHA	2024-11-28 09:57:56.000	NÚMERO DE CRP	74295	FECHA	2024-11-30 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,883,080				
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:	$6,543,440
VALOR EJECUTADO	$6,543,440
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,883,080
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
8633221338	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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

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	Diligenciamiento de formatos establecidos por subred cumpliendo con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	DRIVE DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO, NOTIFICAR NOVEDAD EN CHAT Y HACER REPORTE RADIALES
Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de Salus Mental.	Diligenciamiento de tablas de datos para el seguimiento de actividades propuestas por el programa de salud mental.	HISTORIA CLINICA Y DRIVE DE ENTREGA Y RECIBO DE TURNO
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.	Apoyar respuesta de interconsultas realizadas a programa de salud mental	Historia Clínica de valoración , formatos, consentimiento y desistimiento de valoración, cadena de custodia, interconsulta, fórmula médica etc.
Apoyar la gestión del equipo de atención, 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.	Apoyar la gestion y tratamientos medicos clinicos direccionados por medico regulador y equipo de atención según guias de practica clinica.	HISTORIA CLINICA
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.	Diligenciamiento de formatos establecidos por subred cumpliendo con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	SE BRINDA EDUCACION VERBAL ASI COMO POR ESCRITO EN HISTORIA CLINICA
Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas.	Asistencia presencial a actividades propuestas por el programa de Salud Mental	Asistencia estipuladas por lider de convenio en salud mental para revision de casos clinicos y procesos de salud mental
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, incluyendo la limpieza y desinfección del vehiculo	Asistencia presencial a actividades propuestas por el programa de Salud Mental	HISTORIA CLINICA
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud mental	Diligenciamiento de historias clinicas según las exigencias legales y eticas establecidas.	HISTORIA CLINICA
Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Diligenciamiento de historias clinicas según las exigencias legales y eticas establecidas. Y reportar novedad por radiofrecuencia sucesos de seguridad	HISTORIA CLINICA
Adoptar 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	Diligenciamiento de tablas de datos e historias clinicas para el seguimiento de actividades propuestas por el programa de salud mental.	HISTORIA CLINICA
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Reportar novedad por radiofrecuencia sucesos generados en la atencion	HISTORIA CLINICA
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando 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.	Asistencia presencial y virtual a actividades propuestas por el programa de Salud Mental	ACTAS DE SOCIALIZACIÓN
Registrar todos los desplazamientos realizados como “Fallidos o efectivos ” por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica prehospitalaria	Diligenciamento de formato de desplazamiento del conductor del equipo, informando cada desplazamiento en radiofrecuencia a central, en chat por whatsapp a Subred y del aplicativo en suresoc de obligaciones, actividades y producto, para revision al supervisor del contrato.	SE REALIZARA INFORME VERBAL U/O ESCRITO
Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas.	Usando las herramientas de comunicación tecnologicas, se envian capturas y soportes de documentos para autorización, facturación de los traslados y valoracones realizadas	HISTORIA CLINICA
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.	Asistencia presencial y/o virtual a actividades propuestas por el programa de Salud Mental	HISTORIA CLINICA
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos. Diligenciamiento claro y oportuno de formato en los casos a que hubiere lugar. 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. 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.	Diligenciamiento de aplicativo virtual al entregar y recibir turno, Utilizo de forma racional elementos entregados por programa de Salud Mental, Para este convenio no contamos con medicamentos controlados.	APLICATIVO VIRTUAL AL ENTREGAR Y RECIBIR TURNO
Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.	Cumplimiento de normatividad propuesta por Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	HISTORIA CLINICA Y ADHERENCIA A GUIAS Y PROTOCOLOS DE LA SUBRED

Copia Certificada Subred Suroccidente

Entregar los soportes de la atención para facturación dentro de los tiempos pertinentes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio	Usando las herramientas de comunicación tecnologicas, se envian capturas y soportes de documentos para autorización, facturación de los traslados y valoracones realizadas	HISTORIA CLINICA
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	Entrega de constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	cumplimiento de actividades propuestas por lider de salud mental	HISTORIA CLINICA- FORMATOS PROPUESTOS POR LA SUBRED

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

Copia Certificada Subred Suroccidente