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:	maria liliana castañeda zapata						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52645617	
CORREO ELECTRONICO:	LILICST2411@GMAIL.COM				CELULAR:	3118761955	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI ADULTOS HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37J02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	123466880				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3192			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2508	FECHA	2024-11-30 07:21:37.000	NÚMERO DE CRP	72684	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:	$1,956,720						
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:	$21,481,840
VALOR EJECUTADO	$21,481,840
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,720
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
9475997383	$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.

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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
Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Recibir las actividades pendientes del día anterior, proporcionando información al turno en la entrega de actividades del servicio de rehabilitación	Libro radicador de actividades. Informar al supervisor las novedades y al equipo de rehabilitación
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio	Realizar limpieza y desinfección rutinaria y terminal de mesones y superficies del cuarto de lavado destinado para limpieza y desinfección de dispositivos y equipos biomédicos	Registro de actividades en el formato de limpieza y desinfección. Registro en libro de actividades
Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente	No aplica para el servicio de rehabilitación	No aplica para el servicio de rehabilitación
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Informar al Referente de Rehabilitación – Terapia Respiratoria y/o Terapeuta respiratoria de Turno, sobre las dificultades en el procedimiento de limpieza y desinfección	Se informan sucesos imprevistos durante las limpiezas rutinaria y terminales
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	No aplica para el servicio de Rehabilitación	No aplica para el servicio de Rehabilitación
aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	Aplicar los procedimientos de Bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad Trasladar dispositivos médicos de reúso a servicio de esterilización, recoger de esterilización y almacenar los dispositivos médicos, verificando rotulado y condiciones del empaque. Formatos Diligenciados Listas de Chequeo de limpieza y desinfección por cada dispositivo	Rotulado diario de insumos de limpieza y desinfección Registro de entrega de elementos de protección personal a personal de Rehabilitación del hospital de Kennedy Lista de chequeo de limpieza y desinfección
Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	Realizar registro diario, de manera ordenada y legible, de entrega actividades realizadas, novedades y pendientes en el libro destinado para ello. Registro oportuno de temperatura y humedad en formato correspondiente en área de almacenamiento de reactivos maquina analizadora de gases sanguíneos.	Reportes en formatos y libro de actividades
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	Realizar registro diario, de manera ordenada y legible, de entrega actividades realizadas, novedades y pendientes en el libro destinado para ello. Registro oportuno de temperatura y humedad en formato correspondiente en área de almacenamiento de reactivos maquina analizadora de gases sanguíneos.	Reportes en formatos y libro de actividades
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Diligenciar registros en fichas individuales de reuso de cada dispositivo médico del servicio de Rehabilitación -Terapia respiratoria, incluido en la matriz de reuso. Crear y descartar los dispositivos médicos de reuso en suresoc en la plataforma de reuso del servicio de Rehabilitación - Terapia respiratoria, incluido en la matriz de reuso	Registro de creación, reuso y descarte de insumos reusables de ventiladores en aplicativo APOLO
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar las actividades de calidad	Asistencia a ASEGURATE, encuentro de aprendizaje del mes de 2024
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	Revisar y actualizar los formatos de recepción técnica de insumos (semanal), control de temperatura y humedad (diario y mensual). Entrega de elementos de protección personal (diario)	Actualización de los diferentes formatos que se llevan semanal, diario y mensualmente
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Responder por los recursos y funcionamiento de equipos	Realización de las actividades de limpieza y desinfección evitando el deterioro
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistir al encuentro de aprendizaje continuo, asegúrate y demás reuniones convocadas por la subred	Asistencia al encuentro de aprendizaje continuo mes de marzo. Asegurate RESULTADO DE ADHERENCIA A BUENAS PRACTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Notificar fallas en los diferentes procesos de limpieza y desinfección	Notificar fallas de equipos a supervisor y a ingeniería biomédica

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Asistir y participar en la socialización de protocolos propios de las actividades	Acatar y seguir los protocolos establecidos, resultados de las auditorias que me sean aplicadas
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Asistir a capacitaciones programadas dentro y fuera de la subred	Asegurate RESULTADO DE ADHERENCIA A BUENAS PRACTICAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Utilización aplicativo APOLO en SURESOC	Registro de reuso de sensores de flujo spirolog en aplicativo APOLO
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la constancia de afiliación y pago del sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Pago de planilla 2024
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades, de limpieza y desinfeccion	Corregir procesos de limpieza por brote de infecciones

CLAUDIA ADRIANA PENAGOS NOVOA
52055407
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