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

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	8694			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	929	FECHA	2025-04-14 10:23:26.000	NÚMERO DE CRP	20335	FECHA	2025-04-24 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,841,000				
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:	$10,747,232
VALOR EJECUTADO	$7,953,120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,841,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,794,112
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	74%

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
84589345	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. 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	Si, Se está presente en cada entrega y recibida de turno informando todas las novedades ocurridas en el turno	mediante plataforma y verbalment
Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de Salud Mental.	cada vez que lo solicitan realizo entrega oportunamente de los documentos solicitado	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 atenci	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 radia
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 regulado	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 asignada	se desarrollan las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignada
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 adecuad	se porta uniforme y carnet adecuad
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad, incluyendo la limpieza y desinfección del vehiculo	i se cumple en cada turno con lo contemplado en el manual de bioseguridad	i se cumple en cada turno con lo contemplado en el manual de bioseguridad
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud mental .	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud menta	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud menta
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	• Si se realiza el Informe y registro oportuno de datos críticos y Reporte y registro de sucesos de seguridad
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.	Si se responde oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.
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	Se Participa en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
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	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
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	• 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
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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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.	Si se realiza el 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.	se realiza el Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos asi como la verificacion 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 asi como la verificacion 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	• se hace entrega de los soportes de la 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 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 auditorias 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

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 Controlada Subred Sur Occidente