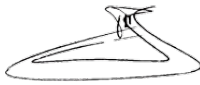


		JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ESTUDIO PREVIO PARA LA CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		Versión 5		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.									
				Fecha de aprobación 25/11/2024											
				Código: 04-02-FO-0011											
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE															
DATOS DE SOLICITUD															
Dependencia solicitante JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA DIRECCION SERVICIOS URGENCIAS REFERENCIA Y CONTRAREF OCCIDENTE DE KENNEDY KE10U07 DIRECTOR TÉCNICO 009		Fecha de solicitud			Tipo Requerimiento Asistencial										
		Dia		Mes	Año	Sede HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY									
		20		05	2026	Servicio AMBULANCIA JQV250 SERVICIO DE AMBULANCIAS TRASLADO SECUNDARIO									
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN															
JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO															
Justificación o Necesidad															
<div>☐ Nuevo</div> <p>"En concordancia con el objetivo institucional de la Dirección Urgencias, que consiste en ""Prestar una atención integral en el contexto de las atenciones de urgencia, a los usuarios que acuden al servicio de urgencias de la Subred Suroccidente, mediante la priorización de la atención según la gravedad con criterios de oportunidad, accesibilidad, pertinencia y seguridad, en el marco de una atención humanizada con información clara, educación sobre su estado de salud y una optima utilización de recursos, que contribuya al restablecimiento de su salud o definición de conducta de acuerdo a las necesidades de salud identificadas. Esta contratación asegura el cumplimiento de las metas institucionales y se encuentra enmarcado en lo estipulado en la Resolución 749 de 2025 – Manual de Contratación, Capítulo II – Reformas a las cláusulas del contrato, numeral 22 (Adición) y numeral 23 (Prórroga), se hace necesaria la adición y prórroga de (cuatrocientos cincuenta) (450) contratos relacionados en el listado adjunto. En este sentido, la contratación propuesta constituye una medida justificada y necesaria para garantizar la continuidad, eficiencia y legalidad en la ejecución de las actividades de la Dirección de Urgencias, asegurando el soporte técnico e interdisciplinario requerido para el cumplimiento de los objetivos misionales de la Subred."</p>															
<div>☐ Antigo</div> <div>Numero de OPS: <input type="text"/></div> <div>Nombre completo: <input type="text"/></div>															
<div>☒ Reemplazo de OPS</div>		Documento de OPS <input type="text" value="1023905204"/>		Nombre Completo <input type="text" value="Yadira Acosta"/>		Contrato <input type="text" value="1676-2026"/>		Motivo Terminación de contrato		Otro: ☐		Cuál: <input type="text"/>		Fecha de Retiro: <input type="text"/>	
<div>☐ Cambio de vigencia</div>		Numero de OPS: <input type="text"/>		Nombre completo: <input type="text"/>											
DESCRIPCIÓN DEL PERFIL A CONTRATAR															
Perfil		Auxiliar de Enfermería - AUXILIAR DE ENFERMERIA CREAT				Formación académica requerida				<input type="text" value="TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA"/>					
Requiere Experiencia ☒ SI ☐ NO				Descripción de la experiencia requerida <input type="text" value="6 MESES"/>											
Habilidades o conocimientos específicos				<input type="text" value="Cumplir los estándares del servicio asignado siendo oportuno en la entrega de turno cumpliendo con la asignación de los mismos tramitando la historia clínica cumpliendo con la Resolución 1995 de 1999 informando a los usuarios y su familia sobre su estado de salud y toda las demás actividades que le sean"/>											
Numero de personas requeridas		<input type="text" value="1"/>		Requiere cursos de habilitación								☒ SI ☐ NO			
FUENTE DE FINANCIACIÓN															
Rubro		☐ Honorarios		☐ Remuneración Servicios Técnicos				☒ Honorarios Asistencial General				☐ Asistencial PIC			
Recursos Propios		☒ SI ☐ NO		☐ NO				Vigencias futuras				☐ SI ☒ NO			
Convenio		☐ SI ☒ NO		☒ NO				Convenios							
PROYECCION Marque la casilla correspondiente según las condiciones del contrato en lo relacionado a honorarios para proyección del valor a contratar				☐ MES ☒ HORA				Número de horas mensuales:				<input type="text" value="186"/>			
DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL															
OBJETO DEL CONTRATO															
Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de CREAT dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.															
ACTIVIDADES /OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA															
1. Recibir y entregar el turno en la movil asignada 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 2. Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio 3. Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente 4. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención 6) 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 5. 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 6. Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad 8) 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 7. Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio 8. Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible 11) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred 9. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento 10. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato 11. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado 12. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio 13. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos 14. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales 15. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred 19) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente 20) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato															
SUPERVISIÓN DEL CONTRATO															
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN EJERCERÁ LA SUPERVISIÓN								NOMBRE Y PERFIL DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (SI APLICA)							
Nombre		<input type="text" value="RODOLFO DUARTE CELY"/>						Nombre		<input type="text" value="VASQUEZ SAAVEDRA KAREN VIVIANA"/>					
Documento		<input type="text" value="80158750"/>						Documento		<input type="text" value="1024517336"/>					
Perfil		<input type="text" value="MEDICO GENERAL 211"/>						Perfil		<input type="text" value="PROFESIONAL ESPECIALIZADO V"/>					
Firma de Director o Jefe de Oficina								Firma Subgerente Correspondiente							



JUAN MANUEL MENDIETA NOVOA
DIRECCION SERVICIOS URGENCIAS REFERENCIA Y CONTRAREF OCCIDENTE DE
KENNEDY KE10U07
DIRECTOR TÉCNICO 009

BERTHA LUCIA MORA QUIÑONES
SUBGERENCIA DE PRESTACION DE SERVICIOS ASDINCO SU37U01
SUBGERENTE 090

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: 1) Inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes. 2) Demora en el inicio de la ejecución del contrato; 3) Errores en la supervisión; 4) Riesgo relacionado al cumplimiento de sus actividades; 5) Riesgo por no asistencia a las actividades programadas; 6) Riesgo en la planeación de las actividades por realizar; 7) Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores; 8) Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas; 9) No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la Entidad

Copia Certificada
Subred Suroccidente