CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	91.292.059						
CORREO ELECTRONICO:	cafemendoscar73@gmail.com				CELULAR:	314 225 83 99						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	UNIDAD DE KENENDY											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	IMÁGENES DIAGNOSTICAS				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10L04	100										
ENTIDAD FINANCIERA	BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	6252951								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGEN	2651-2021		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			6 de 6				
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021	NÚMERO DE CRP	36709	FECHA	2021-06-30			
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO RADIOLOGO									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	JULIO	2021		31	JULIO	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$18.983.346									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							
OBSERVACIONES: 186 Horas, valor $ 102.061										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$132.883.422
VALOR EJECUTADO	$113.900.076
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$18.983.346
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$18.983.346
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	86%

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 $ 2.271.315, 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
51993642	$7.593.338	$949.167	$1.214.934	0	FALSO	**$2.164.101**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de JULIO del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

HUGO ESCOBAR LOPEZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO
MEDICO RADIOLOGOO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **OSCAR EDUARDO MENDOZA GONZALEZ**, identificado con **CC** número **91292059**, aportó en nombre de **OSCAR EDUARDO MENDOZA GONZALEZ**, identificado(a) con **CC** número **91292059** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-06** y salud **2021-06** de la siguiente manera:

EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.														0		30	$7.593.338	$949.200	$0	$0	Junio - 2021	51993642	15/07/2021	N
230301	Porvenir														0		30	$7.593.338	$1.215.000	$38.000	$38.000	Junio - 2021	51993642	15/07/2021	N

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Julio de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de información.

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FVMO-8	Código Único de Factura - CUFE: 8ee205b123e8aef6234259435528ba9f4a4fc9946c844a50e490ae0cf891284fa3cbd7ff7737b67390ffb07092456274	
Fecha de Emisión	21/06/2021	Fecha de Vencimiento	21/07/2021
Tipo de Operación	Generica	Prefijo	FVMO
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Transferecia Crédito
Tipo de Entrega			
Datos del Emisor	Nit del Emisor: 91292059	Razón Social:	MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO
Nombre Comercial	MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO		
Tipo de Contribuyente	Persona Natural	Dirección	CR 47 151 A 07 TO 6 AP 403
Régimen Contable	Régimen Ordinario	Departamento	Bogotá
Actividad Económica Principal	8621	Correo	cafemendoscar73@gmail.com
Tipo Responsabilidad	O-49	Municipio	Bogotá, D.c.
		Teléfono	3142258399
Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 900959048	Razón Social:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Tipo de Documento	NIT	Dirección	CL 9 39 46
Número Documento	900959048	Departamento	Bogotá
Nombre Comercial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E	Municipio	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	radiologiauk@sudredsuroccidente.gov.co
Régimen Contable	No responsable de IVA	Teléfono	4546800
Tipo de Responsabilidad	O-49		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	02	HONORARIOS PROFESIONALES MEDICO RADIOLOGO	HUR	186,00	$ 102.061,00						$ 18.983.346,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

HONORARIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE JUNIO 2021

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	18.983.346,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	18.983.346,00
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	18.983.346,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización:18764014396433 Rango Autorizado: Desde 8 Rango Autorizado: Hasta 100 Vigencia: 2021-12-21

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 3/04/2017
Código: 04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS		**Sede:** UNIDAD DE KENNEDY							
No. DE CONTRATO:	2851-2021	**Periodo certificado desde el**	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	JULIO	2.021		31	JULIO	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO		**C. C.**	91.292.059		**DE**	Bucaramanga (Santander)			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Medico Especialista (Radiologo) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ **Servicios:** SI ___ NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	100%	Intervenir en la realización del estudio de tomografía simple y contrastada durante su jornada laboral, realizando los estudios especiales de radiología bajo control fluoroscopio (radiaciones ionizantes) de los pacientes de los servicios de urgencias, hospitalizados y pacientes ambulatorios y realización de ecografías convencionales y especializadas.	Registrar en la Plataforma Dinámica los informes de los estudios de Imágenes diagnosticas efectuados, cubriendo en extensión el servicio según programación mensual, utilizando protocolo de informe radiológico, durante el mes de JULIO de 2021.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	100%	Mantener la confidencialidad de lo consignado en las historias clínicas de los pacientes y en los informes de las Imágenes Diagnosticas realizadas e interpretadas.	Registrar en la Plataforma Dinámica los informes de los estudios de Imágenes diagnosticas efectuados, cubriendo en extensión el servicio según programación mensual, utilizando protocolo de informe radiológico, durante el mes de JULIO de 2021.
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	100%	Llevar Diariamente el registro de los procedimientos y estudios realizados, en los RIPS.	Registrar en el sistema de la Institución los reportes de las lecturas de las intervenciones y estudios realizados (RIPS) del mes de JULIO de 2021.
4) Participar en la programación de actividades del área.	100%	Partifipacion de reuniones, capcitaciones fisica y virtuales a las que sea solicitado	Firma de asistencia y certificados de capaciutacion virtual del mes de JULIO de 2021.
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	100%	Reportar en el aplicativo Almera (sucesos de Seguridad del Paciente) cuando ocurran.	Reporte oportuno Suceso de seguridad en el mes de JULIO de 2021
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	100%	Notificacion de la verificación de equipos biomédicos solicitar revison y/o cambios de equipos y accesorios, mantenimientos, notificando las fallas de calidad que se presenten en el servicio cuando ocurran.	Reporte oportuno en el aplicativo (Mesa de ayuda) mes de JULIO de 2021
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	100%	Dar instrucciones a su equipo de trabajo (Tecnólogo en Imágenes Diagnosticas y auxiliar de enfermería y transcriptoras), antes, durante y después de la realización de los estudios de Imágenes diagnósticas.	Socializacion al grupo de trabajo sobre los procedimientos y actualización en tecnicas de trabajo y atención de pacientes para el mes de JULIO.
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. "Una Contraloría Aliada con Bogotá" 33 www.contraloriabogota.gov.co Código Postal 111321 Cra. 32 A No. 26 A 10 PBX 3358888	100%	Diligenciar los formatos adecuadamente con los pacientes y/o familiares, en historia clínica, dado como el propio de su especialidad, con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad acorde al procedimiento.	Diligenciar aprobar y firmar el consentimiento informado para realizacion de los estudios de Imágenes diagnosticas, para el mes de JULIO de 2021.
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	100%	Diligenciar y firmar los formatos adecuadamente con los pacientes y/o familiares, en historia con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad acorde al procedimiento.	Diligenciar aprobar y firmar el consentimiento informado para realizacion de los estudios de Imágenes diagnosticas, para el mes de JULIO de 2021.
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	100%	Realizar los estudios de tomografía y estudios especiales de radiología que utilicen medio de contrate endovenoso; llamando al paciente para su atención y verificando su estado de salud, evaluando los laboratorios pertinente solicitados para la realización del estudio y conceptuando si es apto para efectuar los estudios, evaluando los riegos de reaccione adversas al medio de contrate; una vez realizada esta labor, autorizar con su firma y sello la realización del examen	Diligenciar aprobar y firmar el consentimiento informado para realizacion de los estudios de Imágenes diagnosticas, para el mes de JULIO de 2021.
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	100%	Informar a los pacientes y su familia de los estudio realizados quedando constancia en consentimiento informado; resaltando que para la realización de los estudios de tomografía y estudios especiales de radiología que utilicen medio de contrate endovenoso y oral el especialista verifica el estado de salud de los paciente, evaluando los laboratorios pertinente solicitados para la realización del estudio y conceptua si es apto para efectuar los estudios, evaluando los riegos	Diligenciar aprobar y firmar el consentimiento informado para realizacion de los estudios de Imágenes diagnosticas, para el mes de JULIO de 2021.
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	100%	Realizar los estudios de tomografía y estudios especiales de radiología, que utilizan medio de contraste endovenoso y oral, una vez sea llamado el paciente para su atención, verificando y su estado de salud y evaluando los laboratorios pertinente solicitados para la realización del estudio y conceptuar si es apto para efectuar los estudios, evaluando los riegos de reaccion adversas al medio de contrate; una vez realizada esta labor autorizar con su firma y sello la	Informe en la HC de cada paciente atendido del medicamento formulado, reporte de los estudios realizados a los pacientes, durante el mes de JULIO de 2021.
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	100%	Registrar diariamente los estudios realizados, formulación de medios de constraste, diligenciar aprobar y firmar consentimiento informado para la aplicación de medio de contraste; aprobar y autorizar estudios de tomografía a los pacientes que lo requieran.	Registrar diariamente en la HC los estudios realizados, entregar los consentimientos informados
15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	100%	Uso adecuado de los equipos y elementos dados para la realización de las actividades y elementos de protección personal con uso racional durante la pandemia por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2/COVID-19.	Firma de recibido en el mes de JULIO de 2021.
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	100%	Firma de asistencia a la reuniones a las cuales sea convocado.	Firma de asistencia del mes de JULIO de 2021.

17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	100%	Realizar con adherencia de acuerdo a los procedimientos institucionales los estudios de imágenes diagnosticas.	Aherencia a los protocolos institucionales durante el mes de JULIO de 2021.
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	100%	Realizar con adherencia de acuerdo a los procedimientos institucionales los estudios de imágenes diagnosticas.	Aherencia a los protocolos institucionales durante el mes de JULIO de 2021.
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	100%	Registrar las actividades de estudios ecográficos y estudios especiales quedando en la Historia Clínica el informe radiológico respectivo de los pacientes; de los cuales quedan las evidencias y registros de acuerdo al tipo de paciente atendido: Ambulatorio de cuerdo a solicitud de cita para realización de los estudios; Urgencias y Hospitalización, con solicitud de Ordenes médicas de los médicos tratantes) y firma en el RIPS.	Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de Imágenes diagnosticas efectuados, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JULIO de 2021.
20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	100%	Participar cuando sea requerido.	Firma de asistencia del mes de JULIO de 2021.
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	NA	NA	NA
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	100%	Comprobante de pago de la Seguridad Social	Entrega de Comprobante de la seguridad Social del mes de JULIO de 2021
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato"	100%	Realizar con adherencia de acuerdo a los procedimientos institucionales los estudios de imágenes diagnosticas.	Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de Imágenes diagnosticas efectuados, cubrir en extención el servicio según programacion mensual, durante el mes de JULIO de 2021 Actividades adicionales con firmas de asistencia.
OBSERVACIONES: 186 Horas, valor 102.061.			
TOTAL A PAGAR (Dieciocho Millones Novecientos Ochenta y tres Mil Trescientos Cuarenta y Seis (18.983.346) Pesos			
MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO C.C. 91.292.059		HUGO ESCOBAR LOPEZ DIRECTOR SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			