

 Instituto de Salud Subsecretaría de Servicios de Salud Sur Occidente S.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión: 3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
			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:															
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:				BOGOTÁ				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 VIGENCIA:				2851-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				8 de 8							
NÚMERO DE CDP		1325		FECHA		2021-08-27		NÚMERO DE CRP		46094		FECHA		2021-08-31					
OBJETO DEL CONTRATO:				MEDICO RADIOLOGO															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		SEPTIEMBRE		2021				30		SEPTIEMBRE		2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$18.983.346															
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0											

OBSERVACIONES: 258 Horas, valor \$ 102.061 MAS 72 HORAS ADICIONALES CUBRIMIENTO PACIENTES USS TINTAL

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$159.215.160
VALOR EJECUTADO		\$159.215.160
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$26.331.738
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 \$ 2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

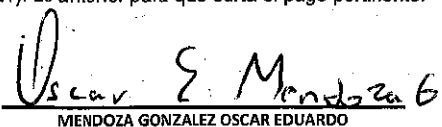
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
52684979	\$10.532.695	\$1.316.587	\$1.685.231	0	FALSO	\$3.001.818

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

Cordialmente,



LINA GUTIERREZ FARFAN
REFERENTE TECNICO DE RADIOLOGIA

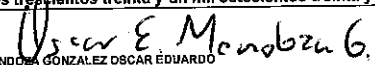


MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO
MEDICO RADIOLOGOO

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 estudios 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 contraste endovenoso y oral el especialista verifica el estado de salud de los pacientes, evaluando los laboratorios pertinentes solicitados para la realización del estudio y conceptualiza si es apto para efectuar los estudios, evaluando los riesgos de reacciones adversas al medio de contraste; una vez realizada esta labor autorizar con su firma y sello la realización del examen solicitado por el médico tratante (Consentimiento Informado).	Diligenciar aprobar y firmar el consentimiento informado para realización de los estudios de imágenes diagnósticas, para el mes de SEPTIEMBRE 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 pertinentes solicitados para la realización del estudio y conceptualizar si es apto para efectuar los estudios, evaluando los riesgos de reacción adversas al medio de contraste; una vez realizada esta labor autorizar con su firma y sello la realización del examen solicitado por el médico tratante y con el Consentimiento Informado por el paciente o su acompañante; interactuar con los médicos de los diferentes servicios para dar su concepto sobre el diagnóstico imagenológico que permita la orientación diagnóstica para el manejo de la patología del paciente.	Informe en la HC de cada paciente atendido del medicamento formulado, reporte de los estudios realizados a los pacientes, durante el mes de SEPTIEMBRE 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 contraste, 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 SEPTIEMBRE de 2021.
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los	100%	Firma de asistencia a las reuniones a las cuales sea convocado.	Firma de asistencia del mes de SEPTIEMBRE 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 diagnósticas.	Aherencia a los protocolos institucionales durante el mes de SEPTIEMBRE 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 diagnósticas.	Aherencia a los protocolos institucionales durante el mes de SEPTIEMBRE 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 acuerdo 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 diagnósticas efectuados, cubrir en extensión el servicio según programación mensual, durante el mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE 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 diagnósticas.	Registrar en la Plataforma Dinamica los informes de los estudios de imágenes diagnósticas efectuados, cubrir en extensión el servicio según programación mensual, durante el mes de SEPTIEMBRE de 2021 Actividades adicionales con firmas de asistencia.

OBSERVACIONES: 258 Horas, valor 102.061.

TOTAL A PAGAR (Veintiséis millones trescientos treinta y un mil setecientos treinta y ocho (26.331.738) Pesos

 OSCAR E. MENDOZA G. MENDOZA GONZALEZ OSCAR EDUARDO C.C. 91.292.059	 LINA ALEXANDRA GUTIERREZ LINA GUTIERREZ FARFAN REFERENTE TECNICO DE RADIOLOGIA
---	--

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

[illegible]

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Agosto de 2021