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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIAN FERNANDO PATIÑO DELGADO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	12.181.835							
CORREO ELECTRONICO:	julianfernando@medicos.com				CELULAR:	3133948373							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	KE10				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A23	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	AV VILLAS				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	.082917233								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3484-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3
NÚMERO DE CDP	33	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11766	FECHA	31/01/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	GINECOOBSTETRA						

		DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	1	4	2018	HASTA	30	4	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$13.265.280							
TIPO DE SERVICIOS	ASISTENCIAL	RESERVA DE GLOSA 2%						

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$38.837.792
VALOR EJECUTADO	$34.489.728
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$13.265.280
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.348.064
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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 **$1.953.105**, 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
	$5.306.112,00	$663.264	$848.978	3	$129.257	**$1.641.499**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de ABRIL del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Dr. Alejandro Rodríguez Donado
Ginecobstetricia
Reg. 5220412
Univ. Javeriana

ALEJANDRO RODRIGUEZ DONADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CC-12181835

JULIAN FERNANDO PATIÑO DELGADO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Scanned by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión	2
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código.	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	KENNEDY-GINECOOBSTETRICIA				**Sede: USS KENNEDY**					
No. DE CONTRATO:	3484-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	4	18		30	4	18
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIAN FERNANDO PATIÑO DELGADO		**C. C.**	12.181.835			**DE**		

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 GINECOOBSTETRA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.	(SI) (100%)	1. Cumplí en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio.	Historias clínicas de pacientes que asisten a consulta externa, programación de cirugías, trabajos realizados en urgencias de sala de partos como (cesáreas, partos, legrados, pomeroy, colposcopias, entre otros)
2. Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	(SI) (100%)	2. Dispuse de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	Atención y asesoría a las pacientes que ingresan por urgencias de sala de partos, consulta externa, cirugía.
3. Reportar y elaborar fichas de morbi-mortalidad	(SI) (100%)	3. Reporté y elaborar fichas de morbi-mortalidad	Soportes que se entregan a epidemiología
4. Realizar actividades académicas con los estudiantes, internos y residentes que roten por el servicio de ginecología.	(SI) (100%)	4. Realicé actividades académicas con los estudiantes, internos y residentes que roten por el servicio de ginecología.	Registro de listas de asistencia, evaluaciones, charlas.
5. Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hospital. Llevar los registros de los procedimientos del servicio en los libros.	(SI) (100%)	5. Realicé procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hospital. Llevé los registros de los procedimientos del servicio en los libros.	Soportes que se encuentran en la Historia Clínica . Libro radicador donde se consigna cada procedimiento y datos de la paciente.
6. Asistir a reuniones programadas por el servicio para capacitación y actualización. Asistir a los diferentes comités programados en la institución por el líder del proceso.	(SI) (100%)	6. Asistí a reuniones programadas por el servicio para capacitación y actualización. Asistir a los diferentes comités programados en la institución por el líder del proceso.	Actas de reuniones que tiene el servicio.
7. Participar en diferentes estudios de investigación realizados en el servicio.	(SI) (100%)	7. Participé en diferentes estudios de investigación realizados en el servicio.	Informes que se manejan con los especialistas.
8. Colaborar para la elaboración, actualización de las guías de manejo del servicio.	(SI) (100%)	8. Colaboré para la elaboración, actualización de las guías de manejo del servicio.	Guías de manejo que tiene el servicio y el aplicativo de ALMERA.
10. Dictar, asesorar, colaborar con la evaluación docente-asistencial.	(SI) (100%)	10. Dicté, asesoré, colaboré con la evaluación docente-asistencial.	Informes que se entregan al coordinador académico del servicio.
12. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.	(SI) (100%)	12. Velé por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.	Equipos que se utilizan en el servicio y se encuentran en óptimas condiciones para utilizar.
13. Codificar correctamente los procedimientos quirúrgicos CUPS. Diligenciar correctamente los formatos de las historias clínicas en su totalidad con los códigos CIE 10	(SI) (100%)	13. Codificar correctamente los procedimientos quirúrgicos CUPS. Diligenciar correctamente los formatos de las historias clínicas en su totalidad con los códigos CIE 10	Formatos de Historias clínicas diligenciados
14. Anexar la constancia de afiliación al sistema de seguridad social en salud y pensiones del personal al servicio de la sociedad y el pago de riesgos Profesionales con el que se ejecutara el contarto mensualmente.	(SI) (100%)	14. Anexé la constancia de afiliación al sistema de seguridad social en salud y pensiones del personal al servicio de la sociedad y el pago de riesgos Profesionales con el que se ejecutara el contarto mensualmente.	Soporte de planillas que van adjuntas a la cuenta de cobro.
15. Llevar correctamente los registros en los sistemas informáticos correspondientes.	(SI) (100%)	15. Llevé correctamente los registros en los sistemas informáticos correspondientes.	Bases de datos en los aplicativos del SICHOCK, Historias clínicas.
17. Velar por el cumplimiento de notificación de eventos públicos de notificación obligatoria.	(SI) (100%)	17. Velé por el cumplimiento de notificación de eventos públicos de notificación obligatoria.	Reportes que se pasan a la oficina de epidemiología.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 13.265.280 (TRECE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE)

Julián Fernando Patiño D.

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:JULIAN FERNANDO PATIÑO

Dr. Alejandro Rodríguez Donado
Ginecoobstetricia
RM 3228412
Universidad Javeriana

Fecha : dd/mm/aaaa Firma del recibido supervisor: ALEJANDRO RODRIGUEZ DONADO

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

Scanned by CamScanner

PAGOS
s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Periodo Pensión: 2018 04
Periodo Salud 2018 04

Se certifica que en la fecha 2018-04-11 la empresa JULIAN FERNANDO PATIÑO DELGADO con documento de identificacion CC 12181835 sucursal 0, cancelo los aportes de seguridad social correspondientes al empleado PATIÑO DELGADO JULIAN FERNANDO identificado con CC-12181835, dirigido a las siguientes entidades administradoras.

Datos Aportante

Identificación	Razón Social
CC-12181835	JULIAN FERNANDO PATIÑO DELGADO

Datos Planilla

Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
12909896	I	2018-04-11	0.02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre
AFP	800224808	230301	PORVENIR
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
ARL	800256161	14-28	ARL SURA
CCF	0	SINCCF	Sin CCF

Dr. Alejandro Rodríguez Donado
Ginecoobstetricia
RM 3276442
Universidad Javeriana

Scanned by CamScanner