

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

Versión: 3
Fecha de aprobación: 15/02/18
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA														
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				SALAS GARZON GUSTAVO ANTONIO										
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80,423,600					
CORREO ELECTRONICO:				gusorto@hotmail.com				CELULAR:		300 203 6992				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:														
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ORTOPEDIA				SEDE:		Kennedy				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		I 02 - KE 10	100											
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				6400438385				PENSIONADO		No				
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS														
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				5578 - 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 de 3				
NÚMERO DE CDP		1731	FECHA	29/10/18	NÚMERO DE CRP		46828	FECHA	31/10/18					
OBJETO DEL CONTRATO:				MEDICO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA										
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
					1	11	2018		30	11	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,853,728										
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%						
OBSERVACIONES:														
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO														
CONCEPTO								VALORES						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$20,561,184						
VALOR EJECUTADO								\$20,561,184						
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$6,853,728						
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 <u>mínimo</u> 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL 2.436 % -IBC	TOTAL APORTES								
30899766	\$2,741,491.00	\$342,686	\$438,639	5	0	\$781,325								
Dado en Bogotá a los _____ días del mes de Noviembre del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,														
 GUSTAVO BECERRA SUAREZ NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:								 GUSTAVO ANTONIO SALAS GARZON NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA						

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 3
Fecha de aprobación: 15/02/18
Código: 04-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	ORTOPEDIA		Sede: Occidente Kennedy						
No. DE CONTRATO:	5578 - 2018 - Adición y Prorroga	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	Noviembre	2018		30	Noviembre	2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SALAS GARZÓN GUSTAVO ANTONIO		C. C.	80 423 600			DE	Bogotá	

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 ORTOPEDISTA 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. Atender la programación de Consulta Externa - Sede Tintal, de Ortopedia y Traumatología.	100%	Se realiza en su totalidad la consulta externa programada en este mes	Por planilla de turnos se cumple
2. Atender y Manejar integralmente los procedimientos quirúrgicos y traumas en general incluyendo Consulta Externa, Urgencias, Hospitalización Cirugía programada y de Urgencias a pacientes con lesiones musculo-esqueléticas.	80%	Se atiende y se da manejo integral a los procedimientos quirúrgicos de cirugía programada, urgencias y traumas en general en la Especialidad de Ortopedia y Traumatología, según necesidades del servicio.	Registros en la Historia Clínica en la atención del paciente con lesiones musculoesqueléticas atendidas en el mes y manejadas integralmente de acuerdo a su patología.
3. Brindar atención al paciente que ingresa por Urgencias con lesiones musculo-esqueléticas y definir conducta por Ortopedia y Traumatología	80%	Se Brinda atención oportuna, eficiente y eficaz al paciente que ingresa a la Unidad de servicios de salud Occidente de Kennedy, con lesión musculoesquelética quien es valorado por la Especialidad de Ortopedia y Traumatología, para decidir conducta.	Registros realizadas en la Historia Clínica, Evolución diaria, notas de procedimientos, descripciones QX, valoración a pacientes programados en consulta Externa y actas de Juntas Quirúrgicas; dando cumplimiento y cubrimiento total.
4. Realizar por el Médico tratante seguimiento al procedimiento o atención efectuada, hasta la evolución satisfactoria del paciente, junto con el equipo de trabajo.	100%	Atendí y realice en las diferentes áreas del Hospital, procedimientos especiales a pacientes que lo requieran tanto para establecer diagnósticos como para dar tratamiento integral hasta su evolución.	Atención integral al paciente junto con el equipo de trabajo de acuerdo a las urgencias presentadas durante el turno y Turno Administrativo, Junta Quirúrgica, Revista Médica y Turnos de fin de semana y nocturnos.
5. El objeto de este contrato es realizar la prestación del Servicio de Ortopedia y Traumatología en Consulta Externa y realizar atención quirúrgica cuando se requiera de manera eficaz, efectiva y eficiente cumpliendo con los requisitos esenciales de calidad.	100%	Se Brinda atención oportuna, eficiente y eficaz al paciente que ingresa a la Unidad de servicios de salud Occidente de Kennedy, con lesión musculoesquelética quien es valorado por la Especialidad de Ortopedia y Traumatología, para decidir conducta.	Registros realizados en la Historia Clínica, Evolución diaria, notas de procedimientos, descripciones QX, valoración a pacientes programados en consulta Externa y actas de Juntas Quirúrgicas; dando cumplimiento y cubrimiento total.
6. Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	100%	Buena disposición y actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato
7. Respetar los derechos del paciente y cumplir el Código de Ética Médica y todas las disposiciones legales pertinentes.	100%	Di cumplimiento al código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidor en el área de la salud debo atender, respetando los derechos del paciente y necesidades presentadas en Ortopedia y Traumatología	Se cumple lo estipulado con las actividades contractuales realizadas durante el mes certificado y como producto entregado es la atención dada al paciente desde que ingresa hasta su salida y controles por Consulta Externa.
8. Participar en las actividades clínicas, Docentes, Investigativas y / o Administrativas en las cuales la Unidad 01 requiera de su intervención.	100%	Se participa en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el Hospital requiera de su intervención.	Cumplimiento con lo requerido en el mes
9. Llenar a cabalidad los formatos establecidos para los registros correspondientes en la Historia Clínica, reportes de estudios de acuerdo con las normas legales, los procedimientos de Auditoría y el manual de Historias Clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.	100%	Como norma se realiza y se diligencia a cabalidad todos los formatos institucionales de la Historia Clínica y reportes de estudios, siendo respaldado con mi firma y sello.	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato
10. Realizar interconsultas que le fueren solicitadas por los diferentes servicios de manera oportuna buscando solución pronta de la patología que aqueja al paciente.	100%	Todas las interconsultas solicitadas por los diferentes servicios del Hospital las respondí de manera oportuna buscando la solución pronta de la patología que aqueja al paciente.	Quedan resueltas, para trámite a seguir
11. Ejecutar la Revista Médica de Ortopedia y Traumatología en el área de Hospitalización.	100%	Se pasa por las áreas descritas realizando la Revista Médica con el equipo de Ortopedia	La realización de la Revista Médica por los Servicios de Ortopedia a los paciente con lesiones musculoesqueléticas
12. Anexar la constancia de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud Pensiones y el pago de riesgos Profesionales con el que se ejecutara el contrato mensualmente.	100%	Cumplí con entregar 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 contrato mensualmente.	Entregar planillas de pago al SGSSS. Del mes certificado
13. Realizar evaluación de los proyectos de Investigación y presentarlos al comité de Investigaciones, se someten al comité ético aquellos que completen los requisitos exigidos, participar en el comité de Investigación y en la preparación del mismo para la Certificación en Buenas Prácticas Clínicas.	100%	Participo en el Comité de Investigación y en la preparación para la Certificación de Buenas Prácticas Clínicas, evaluación de los trabajos de Investigación académicos.	Actas de Comité de ética y Estudios sometidos al Comité de Investigación, mediante revisión, análisis de los trabajos presentados..

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 6.853.728 - Seis millones ochocientos cincuenta y rtes mil setecientos ventiocho pesos.

 GUSTAVO ANTONIO SALAS GARZÓN C.C. 80.423.600 Nombre Completo, Cédula y Firma del Contratista:	 Fecha: / Noviembre / 2018 Firma de recibido Supervisor: GUSTAVO BECERRA SUAREZ
--	--

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



compensar | miplanilla.com

Último ingreso exitoso: 2018-11-06 / 01:33:12 PM / Último
ingreso fallido: 2018-11-05 / 06:28:58 AM

Inicio: Empleados Planillas Documentos Reportes Cesantías Salir

Periodo Pensión: Noviembre 2018. Periodo Salud: Noviembre 2018.

Noviembre 6 de 2018 / 2:51 PM

Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

30899766

Información básica de la planilla

Empresa:	GUSTAVO ANTONIO SALAS GARZON	Nit:	80423400
Tipo planilla:		Periodo liquidación Pensiones:	Octubre 2018 ✓
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Octubre 2018 ✓
Número de radicación:	30899766 ✓	Total a pagar:	\$6.040.000
Fecha de vencimiento:	02/11/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	06/11/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	80060978-1 ✓
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número de aprobación:	352908121
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-1	880002183	Seguros de Vida Copalma S.A.	1		\$0.00	\$445.800 ✓
25-14	900326004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$3.301.000 ✓
EPS001	830113231	ALIANSAUD EPS S.A	1		\$0.00	\$2.292.200 ✓
						\$6.040.000 ✓

Si descontó incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 30899766, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recibo al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Compensar Operador de Información

Imprimir transacción





MINSALUD

GOBIERNO
DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80423600
NOMBRES	GUSTAVO ANTONIO
APELLIDOS	SALAS GARZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ALIANSAALUD E.P.S.	CONTRIBUTIVO	01/08/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	11/20/2018 11:47:21	Estación de origen:	190.25.249.198
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

GOBIERNO
DE COLOMBIA

MINSALUD

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Default.aspx>[Funcionarios \(/Funcionarios\)](#) [Preguntas Frecuentes \(Transparencia/Preguntas-frecuentes\)](#) [Mapa del Sitio \(/Mapa-del-sitio\)](#) [Buscador \(/buscador\)](#)<https://www.facebook.com/ADRESCol/><https://twitter.com/AdresCol/>[Compensación](#) ▶ [Consultas y estadísticas](#) ▶ [Maestro de Afiliados Compensados \(https://www.adres.gov.co/Compensacion/Consultas-y-estadisticas/Maestro-de-Afiliados-Compensados\)](#)

CC	80423600	SALAS	GARZON	GUSTAVO		2017-06	ALIANSA E.P.S.	COTIZANTE
CC	80423600	SALAS	GARZON	GUSTAVO	ANTONIO	2018-11	ALIANSA E.P.S.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EDE	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	REGINA
ALIANSA E.P.S.	11/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	10/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	09/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	08/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	07/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	06/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	05/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	04/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	03/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	02/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	01/2018	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	12/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	11/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	10/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	09/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	08/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	07/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	06/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	05/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	04/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	03/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	02/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	01/2017	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	12/2016	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	11/2016	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	10/2016	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	09/2016	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023
ALIANSA E.P.S.	08/2016	01/08/2011	30	COTIZANTE	4023

GOBIERNO
DE COLOMBIA

MINSALUD

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx>

- [Presidencia \(https://es.presidencia.gov.co/Paginas/presidencia.aspx\)](https://es.presidencia.gov.co/Paginas/presidencia.aspx)
- [Vicepresidencia \(https://www.vicepresidencia.gov.co/Paginas/inicio.aspx\)](https://www.vicepresidencia.gov.co/Paginas/inicio.aspx)
- [MinJusticia \(https://www.minjusticia.gov.co\)](https://www.minjusticia.gov.co)
- [MinDefensa \(https://www.mindefensa.gov.co\)](https://www.mindefensa.gov.co)
- [MinTrabajo \(https://www.mintrabajo.gov.co/\)](https://www.mintrabajo.gov.co/)