ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
559125	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	• notificar cualquier novedad presentada en el turno	• diligenciar link de entrega de turno
559126	Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de salud mental	• realizar capacitaciones para la actualización de conocimientos	• asistir a las capacitaciones
559127	Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios del programa de salud mental (Historia Clínica de valoración , formatos, consentimiento y desistimiento de valoración, cadena de custodia, interconsulta, fórmula médica etc.) los registros se deben realizar en el sistema asignado inediatamente sea valorado el paciente	• buen diligenciamiento de historia clinica	• realización de historia clínica
559128	Valoración y estabilización de pacientes cuando así sea indicado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE., en caso de requerir apoyo técnico se realizará a través de telexperticia por psiquiatra de turno	• el buen manejo de la escena para el buen control del paciente	• brindar buen apoyo
559129	Realizar los procedimientos ordenados o coordinados con el médico regulador para la estabilización de pacientes, dentro de su núcleo de saber. Incluyendo la aplicación de medicamentos.	• realización de buen procedimientos para la estabilización del paciente	• buena aplicación de dosis de psicofarmacos
559130	Estar atentos al cumplimiento de las órdenes operativas del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. Realizar los reportes radiales de información pertinente del paciente con propósitos de regulación médica y orientación en relación al paciente , brindar información relevante de situaciones de emergencia al médico regulador, directivos del centro regulador	• acatar ordenes por médicos reguladores	• brindar toda la información asertiva y verdadera de la ecsena
559131	Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas, inlcuyendo capacitaciones	• cumplir con horarios, actividades y cronogramas	• cumplimiento de jornada laboral

559132	Portar de manera decorosa las prendas institucionales , junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.	• buena utilización de carnet y prendas institucionales	• seguir lineamientos
559133	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	• cumplir con protocolos de bioseguridad	• utilizar elementos bioseguridad
559134	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud mental	• realizar las actividades de manera correctas para el buen funcionamiento del programa	• seguir las directrices
559135	Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de antenimiento de equipos biomédico	• reportar daños o incidentes con equipos biomedicos	• el buen uso de los equipos
559132	Portar de manera decorosa las prendas institucionales , junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.	• buena utilización de carnet y prendas institucionales	• seguir lineamientos
559133	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	• cumplir con protocolos de bioseguridad	• utilizar elementos bioseguridad
559134	Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en el programa de salud mental	• realizar las actividades de manera correctas para el buen funcionamiento del programa	• seguir las directrices
559135	Informe y registro oportuno de datos críticos. Y Reporte y registro de sucesos de seguridad. Cumplir cronogramas de antenimiento de equipos biomédico	• reportar daños o incidentes con equipos biomedicos	• el buen uso de los equipos
559140	. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• cumplir con todas las capacitaciones para la adquision y actualización de conocimientos	• cumplimientos con lo firmado en el contrato
559141	Registrar todos los desplazamientos realizados en el vehiculo “Fallidos y efecctivos ” por medio del aplicativo o en físico ,Elaborar informe mensual en caso de ser solicitado sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	• realizar registro por frecuencia cada novedad	• registrar tanto en medios de frecuencias como en fisicos cada novedad
559142	Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones realizadas	• recopilar toda la informacion y documentacion necesaria	• tomar evidencias fisicas y fotograficas

559143	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE o la subred .	• dar respuesta a cualquier queja con argumentos	• responder al PQRS
559144	Uso adecuado, racionalización y registro de insumos.	• el buen uso de elementos suministrados por la sub red	• tomar y realizar el mejor uso
559145	Diligenciamiento claro y oportuno del formato de los formatos secundarios a la atención .	• llenar con letra legible y clara formatos para evitar glosas	• diligenciar de manera oportuna
559146	Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos, en todo momento será responsabilidad del auxiliar el mantenimiento de la suficiencia de insumos, medicamentos y equipos, así como las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos.	• en cada turno realizar oportunamente abastecimiento de insumo	• realizacion de mantenimientos oportunos de equipos
559147	Supervisar al auxilair de enfermeria para que en conjnto con el auxiliar de farmacia de la subred se realice la gestión y mantenimiento de inventario de medicamentos, materiales e insumos de la ambulancia, para mantener las cantidades indicadas en el listado definido por la subred.	• realizar inventario de medicamentos periodicamentes	• semaforizar medicacion
559148	Verificación pre operacional del equipamiento biomédico y equipos de apoyo diagnóstico.	• revisar antes y después del turno	• buen uso de equipos biomedicos
559149	Entregar los soportes de la atención para facturación dentro de las 24 horas siguientes, so pena de incurrir en incumplimiento y/o glosa del servicio	• entrega de historias clinicas y soportes de manera oportuna	• entrega de documentación en tiempos pactados
559150	Cumplir con las actividades inherentes al objeto contractual, para el mejoramiento de la calidad y aquellas incluidas dentro de los Planes de Mejoramiento de los estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud (Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud SOGCS), así como con los planes que se formulen en el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión, Guías, Protocolos, Procedimientos, de la Subred.	• seguir con los cumplimientos para la buena operatividad	• cumplir con cada una de las actividades
559151	Apoyar la atención de auditorias de los entes de control, presentando la información y/o soportes requerida, que correspondan al objeto del contrato.	• realizar de manera adecuada el diligenciamiento de documentacion para una buena auditoria	• apoyo en el sistema de auditoria

559152	Mantener la confidencialidad, reserva de la información, preservar integralmente los sistemas, las tecnologías de la información y comunicaciones que la Subred le proporcione para la ejecución del contrato	• mantener de manera respetuosa y confidencial toda la informacion comunicada de la SUBRED	• CONSERVAR CONFIDENCIALIDAD
559153	Responder por las glosas cuando se causen por razones imputables al CONTRATISTA, en los eventos que corresponda.	• Dar cumplimiento con el buen diligenciamiento de las historias clínicas para evitar glosas	• evitar glosas

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	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Óscar Iván marin puello						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1047461126	
CORREO ELECTRONICO:	OSKRIVAN93@HOTMAIL.COM				CELULAR:	3209164684	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ATENCION DOMICILIARIA SALUD MENTAL OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10I18-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO FALABELLA S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	115930240860				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6030			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	577	FECHA	2022-03-01 11:13:56.000	NÚMERO DE CRP	17085	FECHA	2022-03-02 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-04-01		2022-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,335,248				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$18,098,172
VALOR EJECUTADO	$3,892,080
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,335,248
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$14,206,092
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	22%

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 $2.194,507 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
9433578567	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

OSCAR IVAN MARIN PUELLO

C.C 1.047.461.126

La suma 2.335.248, por concepto de prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y /0 asistencial en el área asistencial como MEDICO GENERAL en la unidad de atención domiciliaria durante el periodo de 01 al 30 del MES ABRIL del 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6030-2022

OSCAR IVAN MARIN PUELLO

C.C N° 1.047.461.126

BANCO FALLABELA

NÚMERO DE CUENTA 115930240860 AHORROS O CORRIENTE

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047461126		MARIN PUELLO OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CR 68 1-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1413430749	9433578567	I	2022/04/07	2022/04/18	BANCO FALABELLA	11	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1047461126	MARIN OSCAR	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047461126		MARIN PUELLO OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CR 68 1-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9999999	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1413430749	9433578567	I	2022/04/07	2022/04/18	BANCO FALABELLA	11	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400