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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79788627						
CORREO ELECTRONICO:	williambgc@hotmail.com				CELULAR:	3158603260						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	CAPS PATIO BONITO											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URGENCIAS				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	B01Q	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3870045774								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1873			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 DE 12			
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP			FECHA			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como MEDICO URGENCIAS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Intitucion.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2018		31	12	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5.482.908									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

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:	$63.053.442
VALOR EJECUTADO	$60.311.988
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5.482.908
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.741.454
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
382295907	$2.193.163,20	$274.145	$350.906	3	$53.425	$678.477

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de DICIEMBRE del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JAIME CASTILLO RAMOS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

WILLIAM BARAJAS
Profesional Universitario
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobació	3/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	URGENCIAS		Sede: CAPS PATIO BONITO						
No. DE CONTRATO:	1873	Periodo certificado desde el	Dia	Mes	Año	a	Dia	Mes	Año
			1	12	18		31	12	18
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	WILLIAM HUMBERTO BARAJAS GARNICA		C. C.	79.788.627			DE	BOGOTA	

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 URGENCIAS** 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
verificar las listas de programacion y cumplir con los turnos del servicio de urgencias	Programado	Verifique y cumpli con la programación de turnos de servicios e informar con anticipación al líder encargado de programar turnos en el evento de presentarse cruce de horarios.	Se realiza cumplimiento de turnos programados en el mes.
realizar y registrar la recepcion y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el hospital.	Programado	Realice y registre la recepción y entrega de turno acorde con el procedimiento establecido por el Hospital.	Se recibe y entrega de turno diario.
revisar y cumplir los protocolos, normas tecnicas,guias de manejo y propias el area p	Programado	Revise y cumpli con las guías de manejo, protocolos y procedimientos establecidos por el Hospital.	Se cumple con las guias de manejo , protocolos y procedimientos establecidos en el hospital.
cumplir los procedimientos de rfernencia y contra referencia establecidos en la normatividad vigente	Programado	Cumpli con los procedimientos de referencia y contrarreferencia establecidos en la normatividad vigente y en especial anexo 3 de la SDS- Contrato vinculados.	Se realiza actualizacion de remisiones de forma diaria, cumpliendo con lineamientos establecidos.
Diligenciar los registros clínicos acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas y demas registros legibles.	Programado	Diligencie los registros clínicos acorde con la normatividad vigente y directrices del comité de historias clínicas y en especial historias clínicas de urgencias, evoluciones, epicrisis y demás registros en forma legible.	Se realiza diligenciamiento de historias clinicas de manera coherente y completa, de documentación requerida según sea el caso.
Diligenciar correctamente y de formacompleta los diferentes registros (solicitudes de laboratorios, apoyo diagnóstico, formulas médicas)	Programado	Diligencie los diferentes registros (solicitudes de laboratorios, apoyo diagnóstico, formulas médicas)	Diligenciamiento completo y claro en solicitud de laboratorios y otros.
diligenciar las fichas de notificacion obligatoria acorde con las normas definidas por el ministerio de salud	Programado	Entrege los registros de lesiones de causa externas, certificados de nacido vivo, registros civiles y RIPS legibles acorde con la normatividad vigente al técnico de estadística de la sede.	Se realiza llenado de lesiones de causa externa a pacientes que lo requieran para notificacion, RIPS,
Participar en la revisión de historias clínicas por la auditoria Medica tanto Interna como Externa	Programado	Participe en la revisión de historias clínicas por la auditoria Medica tanto Interna como Externa.	durante el mes no hubo comité de auditoria de historias clinicas
Mantenerse actualizado y capacitado en la reglamentación, normas, guías de atención necesarias para el desempeño en su labor	Programado	me mantengo actualizado y capacitado en la reglamentación, normas, guías de atención necesarias para el desarrollo del objeto de la orden.	He participado en las capacitaciones para la prestación del servicio
cumplir con las actividades incluidas dentro de la implementacion , desarrollo y mantenimiento de los subsistemas del sistema integardo de gestion y dentro de est todo lo relacionado con cultura autocontrol , programas de seguridad del paciente y de humanizacion	Programado	se cumplen con las actividades que van dentro de la implementacion de todo el sistema	se cumple con todas las actividades incluidas
asistir a reuniones y/o jornadas de programadas pro el hospital del sur E.S.E tendiente asegurar las metas en cumplimiento de las mismas(inclute induccion o re induccion)	No Programado	no aplica para este mes	no aplica para este mes
portar el carnet de indetificacion del hospital , cuando se temine la rlacion contractual este debe ser devuelto a la oficina de talento humano	Programado	se usa carnet en la institucion	se usa carnet en la institucion
garantizar la custodia y buen uso de los equipos y elementos que hacen parte del servicio .	Programado	se garantiza y da uso racional a los insumos	se garantiza y da uso racional a los insumos