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	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUIS ENRRIQUE CASTILLO CARDENAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79710014	
CORREO ELECTRONICO:	bomberocolombia@hotmail.com				CELULAR:	3187730471	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONSULTA URGENCIAS 71 PATIO BONITO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU55B01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7590316761				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5808			VIGENCIA		2022		
NÚMERO DE CDP	1966	FECHA	2023-08-24 08:12:18.000	NÚMERO DE CRP	44579	FECHA	2023-09-13 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2023-08-01		2023-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,569,940					
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:	$80,533,208
VALOR EJECUTADO	$64,440,498
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,569,940
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$16,092,710
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80%

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
1056843993	$1,761,170	$220,146	$281,787	3	$42,902	$544,836

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JAIME HUMBERTO CASTILLO
19319518
Supervisor

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

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se realizan las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se cumplen con los prtocolos para amanejo y cuidado de pacientes
cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes	se cumplen con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes	se diligencia completamente la historia clinica en el aplciativo
cumplir con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clinica d los pacientes	se lleva registro de atencion de los procedimientos, actvidades e intervenciones, asi como mantener actualziados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion	se realiza diligencimianto de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestion)
llevar registro de atencion de los procedimientos, actvidades e intervenciones, asi como mantener actualziados los informes estadisticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturacion	se cumplen con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica	se diligencia completamente la historia clinica en el aplciativo
cumplir con las exigencias legales y eticas para el manejo adecuado de la hisotria clinica	se participa en la programacion de actividades del area	se cumple con las horas establecidas y se participa en la actividades de desarrollo de la Unidad
participar en la programacion de actividades del area	se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se participa en los analisis de casos que se presenten en la Unidad
reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se participa en los analisis de casos que se presenten en la Unidad
notificar las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los analisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	se cumplen con los prtocolos para amanejo y cuidado de pacientes
impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	se diligencian en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencia legible completamente los formatos
diligenciar en forma adecuada los formatos o intrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consetimientos de cada procedimiento a realizar
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion	se realzar controles a los pacientes que generan atencion
practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion	se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion	se realzar controles a los pacientes que generan atencion
informar al paciente y a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion	se informa al paciente y a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion	se informa su condicion tanto al pcienter como al familiar
emitir conceptos medicos que se le requieran	se emiten conceptos medicos que se le requieran	mensualmente se particpa en las UAT establecidas por la red
apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred	se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred	se cumplen con los protocolos y normas establecidas
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consetimientos de cada procedimiento a realizar
elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	se realizan actividades segun estipula el contracto	se hace cumplimiento de actividades y obligaciones
responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	se realzia entrega de turnos con los elementos encargados
participar en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	se participa en las jornadas de capacitacion, e induccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	se participa en las actividades establecidas por la sub red.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

conocer y dar cumplimjento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de lso mismos	se conoce y se da cumplimjento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de lso mismos	se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la sub red
apoyar a la subred a las actividades que demande según requermientos insititcuinales y extrainstitucionales	se apoya a la subred a las actividades que demande según requermientos insititcuinales y extrainstitucionalesbred	se participa en las actividades establecidas por la su
registrar las actividades realziadas relacionadas con la prestacion del servicio, de acuerdo con el sistema d einformacion de la subred se registra las actividades realizadas relacionadas	se registra las actividades realizadas relacionadas con la prestacion del servicio en la sub red	se realiza segun sistema de informacion de la subred
realziar supervision de los contratos para los que se ha designado	se verifica contrato y se cumple con las actividades designadas	se realiza actividades y suben actividades al surecso
entregar la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se entrega la constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realzar entrega de planilla de pago de seguridad social
realziar las dmas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	se realziar las dmas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	se realizan segun lo dispone el contrato

JAIME HUMBERTO CASTILLO
19319518
Supervisor

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