	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	34-42-FO-0093

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO					NO.	1.032.363.931						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E			CELULAR:	305 - 7067202						
CORREO ELECTRONICO:	eldanipinto@gmail.com												
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SEDE:	Kennedy						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	UCI ADULTOS												
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
			KE10J02	100									
ENTIDAD FINANCIER	BANCO DE BOGOTA					TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	015109069						PENSIONADO	No					

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NUMERO DE CONTRATO Y VIGE	OPS No. 1775-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2				
NÚMERO DE CDP	165	FECHA	1/17/2019	NÚMERO DE CRP		13379	FECHA	1/17/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales u de apoyo a la gestión como INTENSIVISTA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de las necesidades de la Institución										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		'01	3	2019		31	3	2019			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$7.299.744										
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. AL											

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$19.161.828
VALOR EJECUTADO	$14.599.488
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7.299.744
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.562.340
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	76%

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 $2.070.290, 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
84896223592	$2.919.897,60	$364.987	$467.184	3	$71.129	$903.300

Dado en Bogotá a los (días del mes de Marzo del año Dos Mil Diez y nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

ORDALDO ENRIQUE NUÑEZ SOTO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Daniel Riaño Pinto
Cirugía General
RM 1.032.363.931 Dtá.
Universidad Nacional

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1
		Fecha de aprobación	[illegible]
		Código	[illegible]

Ubicación del Servicio:	UCI ADULTOS		Sede: KENNEDY						
No. DE CONTRATO	OPS No 1775-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	3	19		31	3	19
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO		C. C. 1.032'363.931				DE : Bogotá		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar mis servicios y conocimientos con calidad y eficacia como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente Kennedy, en la Unidad de Cuidado Intensivo Adultos.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Manejo de Ventilación mecanica	100%	Ordenó laboratorios clínicos,	en historia clínica
Interpretación de gases Arteriales, radiografias y laboratorios solitados	100%	Ordenó imágenes diagnósticas,	en historia clínica
Manejo de soporte Hemodinámico	100%	Elaboró Epicriis continuadas	en historia clínica
Realizó reanimación cardio pulmonar,manejo de vía aerea	100%	Respondio interconsultas de cuidado crítico, registrarlas en el libro de interconsultas	en historia clínica
Manejo de catéteres para monitoreo invasivo	100%	Realizó diariamente evoluciónes	en historia clínica
Diligenciar justificaciones de medicamentos No pos	100%	Realizó diariamente ordenes medicas	en historia clínica
Cumplió con el reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional y ejecutó procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta técnica en la colocación de dispositivos invasivos	100%	Realizó diariamente ingresos del servicio	en historia clínica
	100%	Realizó diariamente egresos del servicio	en historia clínica
	100%	Dar informacion a la familia de acuerdo al proceso del servicio,llevando el formato de control de informe medico.	en historia clínica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($ 7'299.744=) SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SETESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE

DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO / C.C. No. 1.032'363.931 CONTRATISTA:

Fecha: [illegible] de 2019 supervisor:

ORLANDO ENRIQUE NUÑEZ SOTO

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

Daniel Riaño Pinto
Cirugía General
RM 1.032.363.981 Dtá.
Universidad Nacional