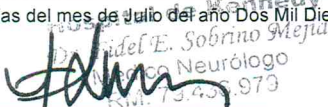
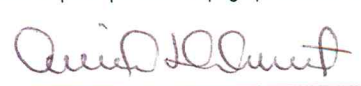


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA	Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Bogotá, D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				HEDMONT ROJAS DANIEL															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80.419.073										
CORREO ELECTRONICO:				danielhedmont@yahoo.es				CELULAR:		3106983239									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KE10											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				Neurología				SEDE:		Kennedy									
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE10A13	77	KE10B04	23															
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros									
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				286000142237						PENSIONADO		No							
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				1730 de 2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		6 de 6									
NÚMERO DE CDP		820		FECHA		25/06/19		NÚMERO DE CRP		29133		FECHA		30/06/19					
OBJETO DEL CONTRATO:				APOYO COMO PROFESIONAL EN NEUROLOGÍA															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		7		2019				31		7		2019	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$14.143.254															
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0											
OBSERVACIONES:																			
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																			
CONCEPTO								VALORES											
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$84.859.524											
VALOR EJECUTADO								\$84.859.524											
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$14.143.254											
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 \$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													
7725479084	\$5.657.301,60	\$707.163	\$905.168	3	\$137.812	\$1.750.143													
Dado en Bogotá a los () días del mes de <u>Julio</u> del año <u>Dos Mil Diez y Nueve</u> (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																			
 FIDEL ERNESTO SOBRINO MEJÍA NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:								 HEDMONT ROJAS DANIEL NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA											



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

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión

2

Fecha de
aprobación

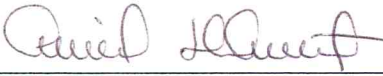
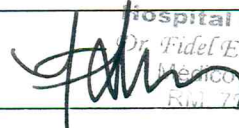
03/04/2017

Código:

04-02-FO-0003



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud

Ubicación del Servicio:	NEUROLOGIA		Sede:		USS OCCIDENTE DE KENNEDY				
No. DE CONTRATO:	1730 de 2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	7	2019		31	7	2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HEDMONT ROJAS DANIEL		C. C.	80.419.073		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 APOYO COMO MÉDICO ESPECIALISTA-NEUROLOGO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ____X____ NO ____									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS					
Efectuar labores profesionales en Neurología, relacionadas con la atención de personas con compromiso del sistema nervioso central y periférico, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, recuperación de estas patologías, así como orientar a los pacientes y sus familiares en el conocimiento y tratamiento de su padecimiento neurológico y direccionarlo a los diferentes centros de excelencia del servicio de Neurología.	100	Atiende pacientes de neurología que demanden el servicio en la USS occidente de Kennedy en las áreas de consulta externa, hospitalización y urgencias , de acuerdo al ciclo de atención establecido		Notas de evolución en las historias clínicas, oferta de agendamiento diario. Y entrega diaria de RIPS diligenciados.					
Realizar oportunamente el recibo y entrega de turnos de pacientes.	100	Realiza recibo y entrega de turnos de pacientes.		Manejo de libro de entrega de turno que reposa en la coordinación del servicio					
Realizar las revistas médicas diariamente.	100	Realiza revista médica diariamente en los servicios de urgencias y hospitalización.		Registro en hojas de evolución de pacientes.					
Atender de manera oportuna las interconsultas emitidas por los demás servicios de la unidad de prestación de servicios occidente de Kennedy.	100	Realiza respuesta a interconsultas diariamente en los servicios de urgencias y hospitalización.		Registro en hojas de evolución e interconsultas en historia clínica.					
Dar información a pacientes y/o familiares sobre el estado de salud de acuerdo a la patología que se presente.	100	Da información a pacientes y/o familiares sobre el estado de salud de acuerdo a la patología que se presente.		Registro en historia clínica.					
Diligenciar correctamente la historia clínica establecida en la institución, de acuerdo a los parámetros establecidos en la resolución 1995 y al manual de manejo de historia clínica de la unidad de servicios de salud occidente de Kennedy.	100	Diligencia correctamente la historia clínica establecida en la institución, de acuerdo a los parámetros establecidos en la resolución 1995 y al manual de manejo de historia clínica de la unidad de servicios de salud occidente de Kennedy.		Auditoría de calidad en el diligenciamiento de historias clínicas, por parte de la coordinación.					
Cumplir con el diligenciamiento de los Registros individuales de prestación de servicios de acuerdo a cada una de las subespecialidades del servicio de neurología.	100	Diligencia los Registros individuales cada vez que realiza consulta de neurología		RIPS debidamente diligenciados con diagnostico correspondiente.					
Mantener las estadísticas mensualmente, con el fin de determinar la morbilidad en el servicio de neurología.	100	El neurólogo realiza mensualmente las estadísticas.		Consolidado mensual que reposa en la coordinación del servicio.					
Hacer uso adecuado de los medicamentos, dispositivos médicos, o insumos, que por su labor diaria tengan que utilizar.	100	En los procedimientos que realiza el servicio el neurólogo hace adecuado uso de los mismos		ordenes de solicitud de insumos, consignados en las historias clínicas de pacientes según procedimiento.					
Informar cualquier indicio de atención insegura que se presente durante el desarrollo de sus actividades con el fin de mitigar riesgos en la atención de pacientes.	100	Realiza reporte, toda vez que se presente un indicio de atención insegura		Ficha de indicio de atención insegura diligenciadas y gestionadas con la oficina de seguridad del paciente.					
Participar de manera activa en las juntas de neurología, que tiene establecido el servicio.	100	Participa activamente en las juntas que realiza el servicio		Reportes de evolución de juntas medicas en historia clínica y RIPS entregados al área de gestión documental.					
OBSERVACIONES:									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 14.143.254 (Catorce Millones Ciento Cuarenta Y Tres Mil Doscientos Cincuenta Y Cuatro Pesos M/CTE)									
 HEDMONT ROJAS DANIEL - CÉDULA 80419073					 Hospital de Kennedy Dr. Fidel E. Sobrino Mejía Médico Neurólogo B.O. 71.433.073 FIDEL ERNESTO SOBRINO MEJÍA				

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

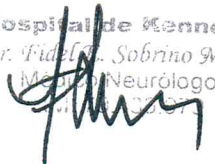
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 80419073
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DANIEL HEDMONT ROJAS HEDMONT ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CRA 9 #147-46 APTO 701	TELÉFONO: 8002194
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7725479084	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 469341928

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 1.088.000
SUBTOTAL:			1	\$ 1.088.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 800.000
SUBTOTAL:			1	\$ 800.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 38.400
SUBTOTAL:			1	\$ 38.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 156.000
SUBTOTAL:			1	\$ 156.000

TOTAL PAGADO:	\$ 2.082.400
----------------------	---------------------

Hospital de Kennedy
Dr. Fidel J. Sobrino Mejía
Médico Neurólogo




Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

469341928

Destino de pago

SOI ACH

Motivo

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha

12/07/2019

Número de aprobación

00341928

Dirección IP

186.155.101.94

Valor transacción

\$ 2.082.400,00

Referencia 1

172.16.20.168

Referencia 2

CC

Referencia 3

80419073

Hospital de Kennedy
Dr. Fidel E. Sobrino Mejía
Neurólogo
