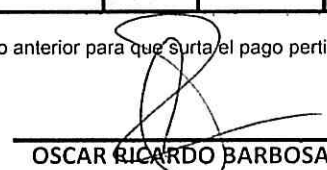


 Ministerio de Salud Subsecretaría de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
			Fecha de aprobación	15/02/2018	
			Código:	04-02-FQ-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				OSCAR RICARDO BARBOSA SILVA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.030.578.139						
CORREO ELECTRONICO:				oscarbsr_10@hotmail.com				CELULAR:		3107717493					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								FO08 CAPS ZONA FRANCA							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				Gestión clínica ambulatoria CAPS Zona Franca FO08				SEDE:		FONTIBON					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		A11	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				ITAU				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				765088957 - 765074365						PENSIONADO		No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3177 DE 2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				7			
NÚMERO DE CDP		361 - 1017		FECHA		27/6/2019 - 25/07/2019		NÚMERO DE CRP		30405-35093		FECHA		30/6/2019 - 31/07/2019	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de medicina interna, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al r",											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	8	2019			31	8	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$68.306 V/Hora											
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%							
OBSERVACIONES: PAGO DE 2.000.000 (DOS MILLONES DE PESOS) EN LA CUENTA DE AHORROS PARA EL FOMENTO DE LA CONSTRUCCIÓN (AFC) NO. 765088957 DEL BANCO ITAU, EL VALOR RESTANTE 4.215.846 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS) EN LA CUENTA DE AHORROS NO.765-07436-5 DEL BANCO ITAU.															
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$33.948.082							
VALOR EJECUTADO								\$33.948.082							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$6.215.846							
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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
1022200372	\$2.295.082,00	\$286.900	\$367.300	3	\$56.000	\$710.200									
Dado en Bogotá en el mes de SEPTIEMBRE del año Dos Mil Diecisiete (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente															
 CLAUDIA PATRICIA ROSERO CAYCEDO (E) NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:								 OSCAR RICARDO BARBOSA SILVA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA							

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	CAPS Zona Franca	Sede:	FONTIBON														
No. DE CONTRATO:	3177 DE 2019	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> <td>a</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>8</td> <td>2.019</td> <td></td> <td>31</td> <td>8</td> <td>2.019</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	8	2.019		31	8	2.019
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año											
1	8	2.019		31	8	2.019											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSCAR RICARDO BARBOSA SILVA	C. C.	1.030.578.139 DE BOGOTA														

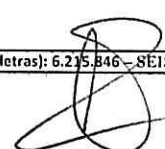
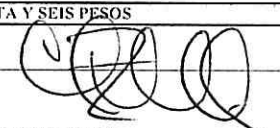
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como médico internista de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI NO X Servicios: SI X NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Atender el servicio de medicina interna en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón	SI	Atención de la consulta externa de medicina interna en el CAPS Zona franca.	Historias clínicas en sistema dinámica y formato en físico en caso de plan de contingencia, RIPS diligenciado.
Responder las interconsultas de Medicina Interna del servicio de urgencias cuando el paciente ha sido valorado previamente por el médico de urgencias, de acuerdo a los tiempos estipulados por la institución.	NO	No aplica	No aplica
Realizar consulta ambulatoria intramural dentro de las instalaciones del Hospital Fontibón ESE según las agendas y turnos programados por el líder del proceso.	SI	Atención de la consulta externa de medicina interna en el CAPS Zona franca de acuerdo a lo programado.	Historias clínicas en sistema dinámica y formato en físico en caso de plan de contingencia, RIPS diligenciado.
Registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón.	SI	Diligenciamiento oportuno de la historia clínica, RIPS.	Historias clínicas en sistema dinámica y formato en físico en caso de plan de contingencia, RIPS diligenciado.
Diligenciar completamente los diferentes formularios y registros estadísticos de acuerdo a lo establecido en la institución y la normalidad vigente.	SI	Diligenciamiento oportuno de la historia clínica, RIPS, órdenes de exámenes, formulas de medicamentos, formatos no POS.	Historias clínicas en sistema dinámica y formato en físico en caso de plan de contingencia, RIPS diligenciado, órdenes medicasy los soportes requeridos entregados al paciente
Realizar la referencia y contrareferencia cuando se requiere dentro de los lineamientos de redes de servicio de salud y de acuerdo a las normas que la regulan	SI	Se realiza la referencia y contrareferencia cuando se requiere, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud y de acuerdo con las normas que la regulan	Entrega de referencia a usuarios para autorización de EPS
Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	SI	Cumpla las normas establecidas por la institución, en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros	Me adhiero a la técnica de lavado de manos en sus 5 momentos, segregación de residuos, manual de bioseguridad
Digitar los Registros Individuales de Servicios- RIPS y demás formatos del Hospital que le sean indicados por el Supervisor del Contrato.	SI	Diligenciamiento oportuno de la historia clínica, RIPS, órdenes de exámenes, formulas de medicamentos, formatos no POS.	Historias clínicas en sistema dinámica y formato en físico en caso de plan de contingencia, RIPS diligenciado, órdenes medicasy los soportes requeridos entregados al paciente
Observar las medidas preventivas de higiene y seguridad prescritas en los reglamentos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón, por las autoridades respectivas.	SI	Adherencia a recomendaciones acerca del lavado de manos, uso de medidas de seguridad para disminuir riesgo de eventos adversos en la atención en salud.	No aplica.
Responder a las interconsultas solicitadas por los demás servicios cuando el paciente requiera la atención clínica.	SI	Atención de consulta de medicina interna, estos pacientes pueden ser enviados por otros servicios.	Historias clínicas en sistema dinámica y formato en físico en caso de plan de contingencia.
Controlar los pacientes bajo su cuidado y pasar revista a los pacientes complicados que se encuentren bajo su cuidado.	SI	Atención de la consulta externa de medicina interna en el CAPS Zona franca.	Historias clínicas en sistema dinámica y formato en físico en caso de plan de contingencia.
Asistencia obligatoria a reuniones de seguimiento del contrato y presentación de plan de mejoramiento en caso de ser requeridos.	NO	No aplica	No aplica
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital para la especialidad y colaborar activamente en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la evidencia basada en la evidencia	SI	Se aplican las guías que se encuentran en almería	Adherencia a guías del servicio
Colaborar con Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón. En el desarrollo de los Convenios Docencia - Servicio, que se relacionen con la especialidad, sin delegar las responsabilidades en los estudiantes e internos que se asignen en el servicio de la especialidad.	NO	No aplica	No aplica
Entregar diariamente los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), completamente diligenciados de acuerdo a la resolución 3374 de 2002 y la resolución 0951 de 2003 del ministerio de salud al área de estadística o quien defina el coordinador del	SI	Se diligencia los RIPS y se hace firmar por el paciente	Se entrega los RIPS debidamente diligenciados en físico en el consultorio 102 al final de la jornada.
Presentar las evaluaciones trimestrales programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	NO	No aplica	No aplica
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.	SI	Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional.	Me adhiero a la estrategia de utilizar la bata y retirarla cuando esta fuera de la institución, o en área de alimentación

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 6.215.846 - SEIS MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS

NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: OSCAR RICARDO BARBOSA SILVA CC 1.030.578.139
 CLAUDIA PATRICIA ROSERO CACERDO (E)

Fecha SEPTIEMBRE 2019 Firma de recibido superior

AGOSTO	Medicina Interna	CAPS	Fombén	51 Zona Franca	Barbosa Siva Oscar Ricardo	TIPO DE VINCULACION	CONSULTORIOS (CAPACIDAD INSTALADA)	CONSULTORIOS UTILIZADOS EN EL MES)	NÚMERO DE HORAS DE INFRAESTRUCTURA	HORAS CONTRATADAS MES	91.0	HORAS CONSULTA EXTERNA RESOLUTIVA	89.0	Horas Consulta P y P	-	89.0	HORAS LABORADAS	246	META POA	ESTANDAR RENDIMIENTO	META CON HORAS LABORADAS (Consultas programadas)	257	236	% DE CUMPLIMIENTO META POA	96.1%	% DE CUMPLIMIENTO META CON HORAS LABORADAS	88.4%	2.6	PRODUCTIVIDAD	2.7	117	CONSULTA DE 1ª VEZ	119	CONSULTA CONTROL	VINCULADO	236	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS	29	INASISTENCIAS	No. REPOSICIONES
--------	------------------	------	--------	----------------	----------------------------	---------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------	------	-----------------------------------	------	----------------------	---	------	-----------------	-----	----------	----------------------	--	-----	-----	----------------------------	-------	--	-------	-----	---------------	-----	-----	--------------------	-----	------------------	-----------	-----	------------	--------------	-------	----	---------------	------------------



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-08-30, 06:17:02 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1022200372
Período Cotización: julio de 2019 Período Servicio: julio de 2019

PAGADO 03/07/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR RICARDO BARBOSA SILVA
Documento	CC-1030578139
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	Cra 72 # 67 75 torre 3 apto 907
Teléfono	8023216
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Salud Cotizante	Novedades												Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			
				IAS CCF	IAS ARF	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS	IAS EPS
CC-1030578139	OSCAR RICARDO BARBOSA SILVA	69	00																												

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 2.295.082	IBC Salud	\$ 2.295.082	IBC Riesgos	\$ 2.295.082	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 367.300	Aportes Salud	\$ 286.500	Aportes Riesgos	\$ 56.000	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 7.10.200	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 7.10.200
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	-------------	-------------------------	------	-------------	-------------