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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jhon manuel martinez gomez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000063390	
CORREO ELECTRONICO:	jhonmanuelmartinezgomez@gmail.com				CELULAR:	3006682068	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	URG CONSULTA URGENCIAS USS 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	492370002700				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4812			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1134	FECHA	2024-04-25 17:06:55.000	NÚMERO DE CRP	27959	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$7,070,844				
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:	$14,800,247
VALOR EJECUTADO	$13,725,756
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,070,844
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,074,491
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
76212936	$2,661,965	$332,746	$425,914	3	$64,845	$823,505

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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
realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	• • 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
realizar las actividades y procedimientos diagnosticos y terapeuticos señalados para manejo de patologias establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	• • 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
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 participar en la programacion de actividades del area	• • se reporta los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	• • se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecidad por la Red
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 cumple con los prOtocolos para manejo 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 realiza controles a los pacientes que generan atencion
practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participacion	• • 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
informar al paciente y a su familia sobre su condicion, plan de manejo y atencion	• • se emiten conceptos medicos que se le requieran	• • mesualmente se particpa en las UAT establecidas por la red
emitir conceptos medicos que se le requieran	• • 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
apoyar el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantia de la calidad según requerimientos de la subred	• • se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	• • se realiza informe de gestion mensual donde se notifica las actividades realzaidas del mes
diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	• • 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 realiza entrega de turnos con los elementos encargados
elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimento	• • se diligencia el consentimiento informado acorde al procedimiento	• • se diligencia los consetimientos de cada procedimiento a realizar
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 participa en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	• • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES
participar en las jornadas de capacitacion, einduccion, equipos de mejoramiento de acreditacion , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	• • 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 red}

Copia Controlada Subred Sur Occidente

conocer y dar cumplimjento a los procedimientos establecidos por la subred, ademas de apoyar la implementacion de lso mismos	• • se apoya a la subred a las actividades que demande según requermientos insititcuinales y extrainstitucionales	• • se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT.ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES,
apoyar a la subred a las actividades que demande según requermientos insititcuinales y extrainstitucionales	• • se registra las actividades realziadas relacionadas con la prestacion del servicio, de acuerdo con el sistema d einformacion de la subred	• • se realizan informes de gestion
realziar supervision de los contratos para los que se ha designado se realizan informes de gestion	• • se realiza supervision de los contratos para los que se ha designado	• • se realiza entrega d actividades al lider de la unidad
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 realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
realziar las dmas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	• • se realiza las demas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato	Al secop

JUANITA BARRERA GARCIA
52503010
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 Certificadd Subred Surocciidente