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:	LUIS JOSE LOPEZ RODADO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	72003185	
CORREO ELECTRONICO:	lopezrodadoluis@gmail.com				CELULAR:	3104310467	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV228 USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10V02-P55	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24588717492				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4863			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1355	FECHA	2024-05-30 10:48:11.000	NÚMERO DE CRP	33197	FECHA	2024-05-31 21:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,706,230				
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:	$20,789,152
VALOR EJECUTADO	$19,541,810
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,706,230
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,247,342
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
7923302276	$2,451,740	$306,468	$392,278	4	$59,724	$758,470

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
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
Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes, notificar novedades relacionadas	Diligenciamiento de formatos establecidos por subred cumpliendo con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	DILIGENCIAR APLICATIVO VIRTUAL PREOPERACIONAL, NOTIFICAR NOVEDAD EN CHAT Y HACER REPORTE RADIALES
Participar en el desarrollo y actualización de documentos del programa de atencion pre hospitalaria	Diligenciamiento de tablas de datos para el seguimiento de actividades propuestas por la atencion pre hospitalaria	HISTORIA CLINICA Y APLICATIVO VIRTUAL PREOPERACIONAL SEGÚN PERFIL
Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios de atencion pre hospitalaria los registros se deben realizar en el sistema asignado dentro de las 12 horas siguientes	Respuesta de incidentes realizadas en la atencion pre hospitalaria	Historia Clínica de valoración , formatos, consentimiento y desistimiento de valoración, cadena de custodia, interconsulta, fórmula médica etc.
Valoración y/o traslado de pacientes cuando así sea indicado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE	Se establece tratamientos medicos clinicos direccionados por medico Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE según guias de practica clinica.	HISTORIA CLINICA
Realización de maniobras básicas y avanzadas para la estabilización de pacientes críticos.	Valoracion de paciente según condicion clinica y riesgo clinico.	HISTORIA CLINICA
Estar atentos al cumplimiento de las órdenes operativas del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	Diligenciamiento de historias clinicas y formatos establecidos por subred cumpliendo con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	SE BRINDA EDUCACION VERBAL ASI COMO POR ESCRITO EN HISTORIA CLINICA
Desarrollar las actividades de acuerdo a la programación de actividades asignadas, según cronogramas previamente establecido, sin que estas actividades superen las 12 horas continuas.	Asistencia presencial a actividades propuestas por atencion pre hospitalaria.	Asistencia estipuladas por lider de convenio en el area de atencion pre hospitalaria para revision de casos clinicos y procesos.
Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como colaborador de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente.	Portar uniforme y carnet según las exigencias legales y eticas establecidas.	HISTORIA CLINICA
Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Cumplimiento de tablas de datos, protocolos e historias clinicas para el seguimiento de actividades propuestas por el area de atencion pre hospitalaria	HISTORIA CLINICA
Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en la atención médica Pre Hospitalaria	Diligenciamiento de historias clinicas según las exigencias legales y eticas establecidas	HISTORIA CLINICA
Informe y registro oportuno de datos críticos	Explicacion de instrucciones al equipo de salud sobre procedimientos y tratamientos propuestos al paciente por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	HISTORIA CLINICA
Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Asistencia presencial y virtual a actividades propuestas por la atencion pre hospitalaria.	ACTAS DE SOCIALIZACIÓN E INTRANET Y/O PAGINA WEB INSTITUCIONAL
Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Diligenciamento e informando cada desplazamiento en radiofrecuencia a central, en chat por whatsapp a Subred y del aplicativo en suresoc de obligaciones, actividades y producto, para revision al supervisor del contrato.	SE REALIZARA INFORME VERBAL U/O ESCRITO
Brindar trato digno, atención humana, eficaz, cálida tanto al cliente interno como externo que requiera el servicio, acorde con las obligaciones contractuales, debe brindar información clara y amplia, en terminología adecuada para el paciente y sus familiares.	Usando las herramientas de comunicación se brinda información clara y amplia, en terminología adecuada para el paciente y sus familiares	HISTORIA CLINICA
Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Asistencia presencial y/o virtual a actividades propuestas por el area de atencion pre hospitalaria	HISTORIA CLINICA
Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	Diligenciamiento de consentimientos y/o disentimientos informados según cada procedimiento propuesto al paciente; Y de aplicativo virtual al entregar y recibir turno, Utilizo de forma racional elementos entregados por atencion pre hospitalaria y me comprometo a la entrega de dichos elementos finalizado el contrato.	CONSENTIMIENTO Y/O DISENTIMIENTOS INFORMADOS, APLICATIVO VIRTUAL PREOPERACIONAL Y ATENCION MOVIL MEDICALIZADA
Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Cumplimiento de normatividad propuesta por Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	HISTORIA CLINICA Y ADHERENCIA A GUIAS Y PROTOCOLOS DE LA SUBRED

Copia controlada Subred Suroccidente

Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución cuando se requiera.	Participacion presencia y virtual en jornadas de capacitacion, inducciónes, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales se convoco durante el mes	ACTAS DE SOCIALIZACION
Registrar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia “Fallidos, valoraciones y traslados” por medio del aplicativo o en físico en la historia clínica pre hospitalaria	Elaboracion de informes acerca del desarrollo de actividades propuestas por lider del programa de atencion pre hospitalaria.	HISTORIA CLINICA
Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del sistema de PQRS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	Cumplimiento de procedimientos establecidos por la Subred ademas de educacion acerca de los mismos.	ACTAS DE SOCIALIZACIÓN
Uso adecuado, racionalización y registro de insumos y/o medicamentos controlados o no. - Diligenciamiento claro y oportuno de los certificados de defunciones generados durante la Atención Pre hospitalaria, en medio físico y en un término no mayor a 24 horas en el aplicativo RUAF - Registro adecuado y oportuno de inventario y pedido de insumos, en todo momento será responsabilidad del médico la verificación de mantener la suficiencia de insumos, medicamentos y equipos, así como las fechas de vencimiento y verificación de semaforización de los mismos	Utilizo de forma racional elementos entregados por programa de atencion pre hospitalaria y me comprometo a la gestion de dichos elementos	REGISTRO EN LIBRO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS, REGISTRO EN LIBRO DE CERTIFICADO DE DEFUNCIONES E HISTORIA CLINICA
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro de actividades realizadas durante jornada laboral de acuerdo con el sistema de informacion de la Subred	FORMATO PREOPERACIONAL
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin.	Entrega de constancia de afiliacion y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	cumplimiento de actividades propuestas por lider de atencion pre hospitalaria	HISTORIA CLINICA- FORMATOS PROPUESTOS POR LA SUBRED

MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ
52837358
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 Controlada Subred Suroccidente