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	2
Fecha de aprobación	13/03/2018
Código	04-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANIEL RODRIGO RUEDA PINTO												
TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	X	C.E.		NO.	1.020.803.837							
CORREO ELECTRONICO	ridanpinto@gmail.com				CELULAR	3057067259							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	OCCIDENTE DE KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO	UPA				SEDE	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	410202	100											
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	15109069								PENSIONADO	NO			

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

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	OPS No. 1775- 2018			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO				7 DE 7		
NUMERO DE CDP	1017	FECHA	25/07/2018	NUMERO DE CRP	3369	FECHA	31/07/2018			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO INTERVENTOR DENTRO DE LOS OPERANTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION.									
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2018		31	9	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES	$5.933.082									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NA							

OBSERVACIONES: HORAS LABORADAS: 78

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$37.333.200
VALOR EJECUTADO	$31.375.376
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5.933.082
SALDO A LIBERAR	
SALDO POR EJECUTAR	$1.949.813
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

El supervisor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mismo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones seguido en el mes. Los honorarios superiores a $2.375.200 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
84956303	$4.018.500	$501.843	$642.377	3	$97.920	$1.242.137

Dando cumplimiento a lo establecido en el artículo [illegible] del año Dos Mil Diez y Nueve (2019). La anterior para que surta el pago correspondiente. Atentamente,

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

DANIEL RODRIGO RUEDA PINTO
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: 04-01-FO-0003

Ubicación del Servicio:	UCI ADULTOS				Sede: KENNEDY				
No. DE CONTRATO:	OPS- 1775-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	#	Día	Mes	Año
			1	8	19		31	8	19
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO		C.C.		1.032.363.931		BOGOTA		

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 ____

	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Manejo de Ventilación mecanica	100%	Ordenó laboratorios clínicos.	en historia clinica
Interpretación de gases Arteriales, radiografias y laboratorios solitados	100%	Ordenó Imágenes diagnósticas.	en historia clinica
Manejo de soporte Hemodinámico	100%	Elaboró Epicrisis continuadas	en historia clinica
Realizó reanimación cardio pulmonar,manejo de vía aereas	100%	Respondio interconsultas de cuidado critico, registrarlas en el libro de interconsultas	en historia clinica
Manejo de catéteres para monitoreo invasivo	100%	Realizó diariamente evoluciónes	en historia clinica
Diligenciar justificaciones de medicamentos No pos	100%	Realizó diariamente órdenes medicas	en historia clinica
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 clinica
	100%	Realizó diariamente egresos del servicio	en historia clinica
	100%	Dar informacion a la familia de acuerdo al proceso del servicio,llevando el formato de control de informe medico	en historia clinica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($ 5.931.042) CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Daniel Riaño Pinto
Cargo Ordenal
C.C. 1.032.363.931
Bogotá

C.C. CONTRATISTA

SUPERVISOR ORLANDO ENRIQUE NUÑEZ SOTO

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