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:	MILTON DAVID HERRERA RAMIREZ								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1136880270			
CORREO ELECTRONICO:	miltondherrera@gmail.com				CELULAR:	3153815645			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	HOSPITALIZACION PEDIATRÍA USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE11I05	20	KE11A13	60	KE10J03	5	KE10J04	15	
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	71882434308						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3753			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	2024-08-30 15:03:55.000	NÚMERO DE CRP	55775	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- NEUROLOGO PEDIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-09-01		2024-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,786,950						
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:	$20,515,500
VALOR EJECUTADO	$5,470,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,786,950
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$15,044,700
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	27%

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
80345528	$1,914,780	$239,348	$306,365	3	$46,644	$592,356

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

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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
1) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	Consulta externa, interconsultas	Historia clínica, fichas de notificación, RIPS
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	Realizar historias clínicas de acuerdo a los lineamientos legales	Historias clínicas
3) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Diligenciar los RIPS	RIPS adecuadamente diligenciados y completos
4) Participar en la programación de actividades del área.	Estar atento a las actividades de capacitación y asistir a las mismas	Asistencia a las actividades
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Realizar la notificación	Fichas de notificación
6) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Identificar las fallas, realizando evaluación activa y constante de los procesos	Comunicando oportunamente a los líderes de los procesos
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	Comunicaciónconstante con el grupo de apoyo	Historia clínica y comunicación directa con los servicios
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Realizar los formatos de forma adecuada	Formatos específicos
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Informar a los padres y paciente de los procedimientos, efectos adversos o posibles complicaciones	Consentimiento informado
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Seguimiento de los pacientes	Historia clínica
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	Brindar información completa, deetallada, y evaluando la comprensión de los pacientes	Historia clínica
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	Realizar las valoraciones y mitir los conceptos médicos solicitados	Concepto médico
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Cumplir las normas e identificar los momentos donde no se estan cumpliendo y realizar procesos de mejoramiento	Cumplir las normas e identificar los momentos donde no se estan cumpliendo y realizar procesos de mejoramiento
14) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	Identificar las actividades y el avance	Notificación
15) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.c	Verificar los objetos entregados	Entrega de elementos n adecuado estado
16) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar activamente y esgar pendiente a las capacitaciones	Realizar Pretest-Post test
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Leer y conocer los reglamentos de la subred	Identificar cuando no se cumplen e implementarlos
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	Realizar apoyo a la subred cuando lo requiera	Resultado scuando se requieran
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Registrar las actividades	Registro - RIPS - Historia clínica
20) Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	Estar presto a participar y apoyar en las actividades	Productos de investigación
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Supervisar	Evaluación de contratos
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Diligenciar y realizar el pago de obligaciones	Planilla electrónica
23) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las actividades que se requieran según los contratos	Fines de las actividades

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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