| 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: | Santiago Morantes Velandia | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1015472399 | |
| CORREO ELECTRONICO: | santiagomorantess3@gmail.com | | | | CELULAR: | 3112128202 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | C. EXT MEDICINA GENERAL HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37A10 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550001900230929 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 3045 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2652 | FECHA | 2024-12-15 16:09:19.000 | NÚMERO DE CRP | 79190 | FECHA | 2024-12-15 23:00:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO GENERAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-12-01 | | 2024-12-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $5,601,588 | | | | |
| 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: | $69,075,936 |
| VALOR EJECUTADO | $55,892,088 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,601,588 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $13,183,848 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 81% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 82507057 | $2,240,635 | $280,079 | $358,502 | 3 | $54,582 | $693,163 |

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

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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 |
|---|---|---|
| Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada. | "Practico las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada." | "Practico las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada." |
| Elaborar las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente. | Elaboro las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente. | Elaboro las historias clínicas y demás registros clínicos de formar oportuna y completa de acuerdo con la normatividad vigente. |
| Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas. | Realizo el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas. | Realizo el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas. |
| Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades. | Formulo y ejecuto las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades. | Formulo y ejecuto las acciones preventivas y/o correctivas y los planes de mejoramiento a que haya lugar en el desarrollo de sus actividades. |
| Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado | " Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado." | " Realizo las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales, en el área o servicio asignado." |
| Realizar la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente | "Realizo la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente. " | "Realizo la referencia y la contrareferencia de los usuarios cuando se requiera, dentro de aplicando la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente. " |
| Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | "Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente." | "Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente." |
| Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio. | "Aplico lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad ""tu tambien puedes salvar vidas""" | "Aplico lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio. Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad ""tu tambien puedes salvar vidas""" |
| Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas" | Reporto oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas" | Reporto oportunamente las anomalías de la prestación del servicio en la aplicación sucesos de seguridad "tu tambien puedes salvar vidas" |
| Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas. | " Presento informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas. " | " Presento informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades encomendadas. " |
| Asistir y participar activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute | "Asisto y participo activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute. " | "Asisto y participo activa mente en las reuniones y en procesos de fortalecimiento a que haya lugar, relacionadas con las actividades que ejecute. " |
| Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas. | "Garantizo la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas." | "Garantizo la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas." |
| Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados. | " Reviso y notifico oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados." | " Reviso y notifico oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados." |
| Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento. | Diligencio el consentimiento informado acorde al procedimiento. | Diligencio el consentimiento informado acorde al procedimiento. |
| Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. | " Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred." | " Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred." |
| Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. | "Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. " | "Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. " |
| Adjuntar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc | "Adjunto la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc " | "Adjunto la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente en la cuenta de cobro aplicativo Suresoc " |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| . En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informar al supervisor del contrato. | " En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informo al supervisor del contrato." | " En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta, informo al supervisor del contrato." |
| Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la bata" en el cotexto de seguridad del paciente. | "Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia ""Quitate la bata"" en el cotexto de seguridad del paciente." | "Uso adecuado de la bata y carnet segun lineamiento Institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia ""Quitate la bata"" en el cotexto de seguridad del paciente." |
| Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.. | Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato | Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato |

MICHAEL DAVID GOMEZ REYES
1012392576
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