| 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: | JUAN SEBASTIAN PEREZ CELY | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1020782845 | |
| CORREO ELECTRONICO: | sebascely@hotmail.com | | | | CELULAR: | 6017487453 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA HOSPITAL BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | BO37I06 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 62744729641 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2318 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1407 | FECHA | 2025-06-25 10:35:41.000 | NÚMERO DE CRP | 31405 | FECHA | 2025-06-30 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | MEDICO ESPECIALISTA- INTERNISTA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | 2025-03-01 | | | 2025-03-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $14,060,748 | | | | | | |
| 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: | $67,058,952 |
| VALOR EJECUTADO | $24,876,708 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $14,060,748 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $42,182,244 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 37% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9482967365 | $4,326,384 | $540,798 | $692,221 | 3 | $105,391 | $1,338,410 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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 diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad | Realizo la Atencion el servicio de medicina interna señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad | PROGRAMACION DE TURNOS / DINAMICA |
| Responder las interconsultas de Medicina Interna del servicio de urgencias cuando el paciente ha sido valorado previamente por el médico de urgencias, de acuerdo a los tiempos estipulados por la institución | Respondo las interconsultas de Medicina Interna del servicio de hospitalizacion cuando el paciente ha sido valorado previamente por el médico de hospitalizacion, de acuerdo a los tiempos estipulados por la institución | CLINICA SISTEMATIZADA DINAMICA GERENCIAL |
| Registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por la Unidad de Prestaciones de Servicios de Salud | Registro la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente | HISTORIA CLINICA SISTEMATIZADA DINAMICA GERENCIAL |
| Diligenciar completamente los diferentes formularios y registros estadísticos de acuerdo a lo establecido en la Institución y la normatividad vigente | Diligencio completamente los diferentes formularios y registros estadísticos de acuerdo a lo establecido en la Institución y la normatividad vigente, | HISTORIA CLINICA SISTEMATIZADA DINAMICA GERENCIA |
| Recibir las referencias de pacientes e informar causales de rechazo de pacientes remitidos a la Institución, utilizando el formato definido por radio | Recibo las referencias de pacientes e informo causales de rechazo de pacientes remitidos a la Institución, utilizando el formato definido por radio. | BITACORA ACEPTACION DE REFERENCIAS |
| Realizar entrega y/o recibo de turno del servicio en donde ejecuta las actividades con su par. | Realizo entrega y/o recibo de turno del servicio en donde ejecuta las actividades con su par | FORMATO RECIBO Y ENTREGA DE TURNO |
| Gestionar el giro cama del servicio de Medicina Interna en el piso de acuerdo a lo establecido por la institución. | Gestionar el giro cama del servicio de Medicina Interna en el piso de acuerdo a lo establecido por la institución. | COMUNICACIÓN DIRECTA O TELEFONICA EN EL TURNO |
| Apoyar las actividades de Coordinación Técnica del servicio de Medicina Interna en lo relacionado a la participación en análisis de eventos adversos, infecciones y auditorias. | Apoyo las actividades de Coordinación Técnica del servicio de Medicina Interna en lo relacionado a la participación en análisis de eventos adversos, infecciones y auditorias. | ASISTO CUANDO ES REQUERIDO POR LA COORDINACION |
| Digitar los Registros Individuales de Servicios- RIPS y demás formatos del Hospital que le sean indicados por el Supervisor | Digito los Registros Individuales de Servicios- RIPS y demás formatos del Hospital que le sean indicados por el Supervisor del Contrato | DINAMICA GERENCIAL |
| Deberá estar afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y demás, según las normas vigentes y presentarlo a la firma del presente contrato | Estoy afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y demás, según las normas vigentes y presentarlo a la firma del presente contrato. | PLANILLA MENSUAL ANEXA A CUENTA DE COBRO |
| Observar las medidas preventivas de higiene y seguridad prescritas en los reglamentos de la Unidad de Prestaciones de Servicios de Salud por las autoridades respectivas. | Observo las medidas preventivas de higiene y seguridad prescritas en los reglamentos de la Unidad de Prestaciones de Servicios de Salud Bosa por las autoridades respectivas. | ADHERENCIA MANUAL DE BIOSEGURIDAD |
| Responder a las interconsultas solicitadas por los demás servicios cuando el paciente requiera la atención clínica en los tiempos establecidos por la institución. | Respondo a las interconsultas solicitadas por los demás servicios cuando el paciente requiera la atención clínica en los tiempos establecidos por la institución. | DINAMICA GERENCIAL |
| Controlar los pacientes bajo su cuidado y pasar revista a los pacientes complicados que se encuentren bajo su cuidado. | realizo control los pacientes bajo su cuidado y pasar revista a los pacientes complicados que se encuentren bajo su cuidado | DINAMICA GERENCIAL |
| Presentación de cuenta de cobro, acompañada del pago de seguridad social correspondiente al mes del servicio cobrado. | Asisto a reuniones de seguimiento del contrato y presentación de plan de mejoramiento en caso de ser requeridos | ACTAS DE ASISTENCIA |
| Ejecutar la labor contratada con responsabilidad y ética profesional. | Realizo la labor contratada con responsabilidad y ética profesional | SE EVIDENCIA EN LA ATENCION EN SALUD |
| Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día. | Alimento permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día. | DINAMICA GERENCIAL, RECIBO Y ENTREGA DE TURNO |
| Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente según el área donde presten el servicio | Anexo mensualmente a la cuenta de cobro un informe de actividades que realizan durante el mes | CUENTA DE COBRO MENSUAL |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Maritza Milena Mejia Lozano
52467645
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