

 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: 3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud
			Fecha de aprobación: 15/02/2018	
			Código: 04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA														
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				ACOSTA CORTES MARBEL YUSDALY										
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.022.389.444					
CORREO ELECTRONICO:				marbelacosta2@gmail.com				CELULAR:		310 323 29 75				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								UNIDAD DE KENNEDY						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				IMÁGENES DIAGNOSTICAS				SEDE:		KENNEDY				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	0	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		KE10L02	50	KE10L06	50									
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550488412202621								NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				16-2020				No. DE PAGOS DEL CONTRATO				2 de 5							
NÚMERO DE CDP		29		FECHA		08/01/2020		NÚMERO DE CRP		3935		FECHA		31/01/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				TECNICO EN RX															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		Marzo		2020				31		Marzo		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1.956.348															
TIPO DE SERVICIOS		ASISTENCIAL		RESERVA DE GLOSA 2%				\$0											

OBSERVACIONES:

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		\$8.868.778
VALOR EJECUTADO		\$3.912.696
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$1.956.348
VALOR A LIBERAR		\$0
SALDO POR EJECUTAR		\$4.956.082
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		44%

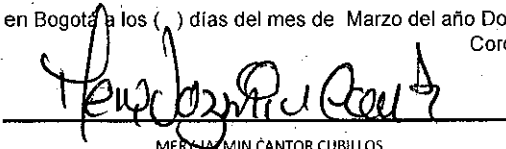
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

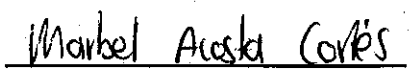
Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$ 2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
41213904	\$877.803	\$109.725	\$140.448	0	FALSO	\$250.174

Dado en Bogotá a los () días del mes de Marzo del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,


 MERY JAZMIN CANTOR CUBILLOS
 TECNOLOGA - REFERENTE TECNICO


 ACOSTA CORTES MARBEL YUSDALY

 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	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Planeación y Gestión
		Fecha de aprobación	03/04/2018	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Imágenes Diagnosticas	Sede: Unidad de Kennedy							
No. DE CONTRATO:	16-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ACOSTA CORTES MARBEL YUSDALY		1	Marzo	2020		31	Marzo	2020
		C. C.	1.022.389.444				DE	Bogotá	

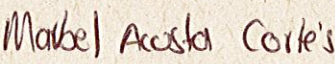
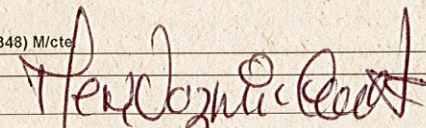
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TECNICO EN RX de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.) Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de su especialidad.	100%	Brindar una atención personalizada, según normas de humanización	Al llamar al paciente para la toma de estudios radiológicos, brindarle una atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al paciente, evitando la insatisfacción.
2) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	100%	Al momento de tomar el estudio radiológico, aplicar las normas de Bioseguridad.	Al llamar al paciente para la toma de estudios radiológicos, brindarle una atención adecuada, oportuna, eficiente, eficaz, amable y de máxima calidad al paciente, evitando la insatisfacción.
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	100%	Tomar y marcar estudios de acuerdo a al protocolo e ingresarlos al aplicativo	Notificación en el Aplicativo toma de estudios
4) Participar en la programación de actividades del área.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación cuando se requiera
5) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	100%	Reporte Suceso de seguridad	Notificación Oportuna
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.	100%	Notificación en la Mesa de ayuda cada vez que sea requerido	Notificación Oportuna
7) Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	100%	Diligenciamiento del Consentimiento informado y encuesta	Aplicando los correctos al momento de la toma del estudio
8) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad.	100%	Diligenciamiento del Consentimiento informado y encuesta	Aplicando los correctos al momento de la toma del estudio
9) Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	100%	Aplicar los correctos al momento de el diligenciamiento del Consentimiento informado	Aplicando los correctos al momento al momento del diligenciamiento.
10) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	100%	Aplicar los correctos al momento de el diligenciamiento del Consentimiento informado	Aplicando los correctos al momento al momento del diligenciamiento.
11) Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	100%	Informar al paciente acerca del estudio a realizar	Aplicando los correctos al momento de la toma del estudio
12) Emitir conceptos médicos que se le requieran.	100%	Informar al medico tratante del estudio tomado.	Diligenciar toma del estudio en el aplicativo
13) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	100%	Al momento de tomar el estudio radiológico, aplicar las normas de Bioseguridad.	Formato de asistencia de capacitación
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.	100%	Estudio realizado incluirlo en el aplicativo	Registro en el aplicativo toma de estudio
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.	100%	Diligenciar el formato de entrega de turno	Entrega de turno
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.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
17) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
18) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
19) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	100%	Ingresar al aplicativo para la toma de estudios	Registrar la toma del estudio
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.	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
21) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	100%	Asistencia a las capacitaciones programadas en la USSK	Formato de asistencia de capacitación
22) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	100%	Entregar el pago de aportes	Entrega actividades al finalizar el mes

OBSERVACIONES:

Valor Mes: Un Millon Novecientos Cincuenta y Seis Mil Trescientos Cuarenta y un Ocho Pesos (\$ 1.956.348) M/cte

 ACOSTA CORTES MARBEL YUSDALY	supervisor  MERY JAZMIN CANTOR CUELLOS Referente de Técnico
---	---

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MARBEL YUSDALY ACOSTA CORTES
No. Identificación: CC1022389444
Dirección: CL 68 BIS SUR 85 22
Telefono: 3103232975
Correo: MARBELACOSTA2@GMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 41213904

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARBEL YUSDALY ACOSTA CORTES
Tipo y número de identificación	CC1022389444
Número de planilla	41213904
Fecha pago	2020-03-09
Número de autorización pago	762508
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2020
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	250300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	140500	1
EPS008	Compensar EPS	109800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1022389444
APELLIDOS Y NOMBRES: MARBEL YUSDALY ACOSTA CORTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	877803	877803	0	0	109800	0	140500	0	0	0