	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	16/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.			91215778					
CORREO ELECTRONICO:				jricardomedina@hotmail.com				CELULAR:			3017424223				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				POVENIR-UNIDAD MOVIL											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				CAPS PORVENIR				SEDE:			Pablo VI				
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		PA 34 - A 10	100%												
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO BOGOTA				TIPO DE CUENTA:			Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA								301028759			PENSIONADO		No		

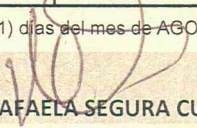
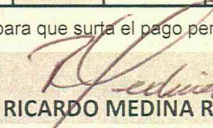
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				2334_2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				7 DE 7							
NÚMERO DE CDP		1052		FECHA		22/07/20		NÚMERO DE CRP		30379		FECHA		31/07/20					
OBJETO DEL CONTRATO:				PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL ÁREA DE MEDICINA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		8		2020				31		8		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:												\$5.419.296							
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				NO APLICA							

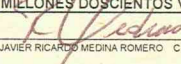
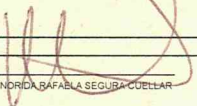
OBSERVACIONES:											
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO						VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$37.935.072					
VALOR EJECUTADO						\$37.935.072					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5.419.296					
VALOR A LIBERAR						\$0					
SALDO POR EJECUTAR						\$0					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%					

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:											
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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.											

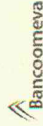
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
4349154976	\$2.167.718	\$271.000	\$346.900	3	\$52.900	\$670.800

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de AGOSTO del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente											
 NORIDA RAFAELA SEGURA CUELLAR NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:						 JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO 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: 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003	 ALCA ALBA REPORT DE INICIATIVA S.C.														
Ubicación del Servicio:		PAPS PORVENIR		Sede: PABLO VI BOSA															
No. DE CONTRATO:	2334 DE 2020	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>a</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>8</td> <td>2.020</td> <td></td> <td>31</td> <td>8</td> <td>2.020</td> </tr> </table>			Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	8	2.020		31	8	2.020
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año													
1	8	2.020		31	8	2.020													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO		C. C.	91.215.778	DE BUCARAMANGA														
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL ÁREA DE MEDICINA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL																			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> </u> NO <u> </u>																			
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS														
1) Practicar las intervenciones y valoraciones médicas, establecer diagnósticos y prescribir el tratamiento acorde con la patología diagnosticada		SI	Realizar diagnóstico adecuado, registro de la historia clínica y procedimientos para formular tratamiento seguro y oportuno		Historia Clínica														
2) Desarrollar y apoyar la ejecución de actividades de promoción en salud, prevención de la enfermedad y vigilancia en salud pública a nivel intramural y extramural, necesarias en los diferentes grupos del ciclo evolutivo y vital de acuerdo con la normatividad vigente		SI	Manejar de manera ética y acorde a lo establecido la historia clínica y realizar las notificaciones pertinentes de salud pública de acuerdo con la normatividad		Historia Clínica														
3) Realizar las actividades propias del servicio de consulta externa		SI	Realizar diagnóstico adecuado, registro de la historia clínica y procedimientos para formular tratamiento seguro y oportuno		Historia Clínica														
4) Elaborar las historias clínicas de acuerdo con la normatividad vigente		SI	Elaboración de la historia clínica completa de acuerdo a lineamientos establecidos		historia Clínica														
5) Apoyar el desarrollo de estrategias de participación social con los diferentes actores locales con el fin de garantizar la pertinencia y efectividad de las intervenciones en salud		SI	Apoyo en las diferentes estrategias establecidas, Diligenciamiento y entrega oportuna de las fichas de notificación		Fichas de Notificación														
6) Participar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud de la localidad y el área de influencia de la Empresa Social del Estado		SI	Participación en la elaboración de diagnóstico según corresponda a		Actas - diagnostico														
7) Evaluar junto con el equipo de salud, la eficiencia y el impacto de los programas ofrecidos a la comunidad		SI	Realización de evaluaciones según programación		Actas														
8) Realizar la referencia cuando se requiera, dentro de la estrategia de redes de servicios de salud de acuerdo con la normatividad vigente		SI	Diligenciamiento completo y adecuado de los diferentes formatos requeridos dentro del proceso		Historia clínica, actas, consentimiento informado, reportes de notificación														
9) Identificar necesidades y participar en estudios tendientes a solucionar los problemas de la salud de la comunidad.		SI	Identificación y notificación de necesidades de los usuarios		Notificaciones														
10) Propiciar las relaciones de coordinación necesarias para lograr una eficaz prestación de los servicios y generar articulación de actividades con el grupo de colaboradores del área garantizando integralidad en la prestación del servicio		SI	Realizar seguimiento seguro y oportuno al paciente y las canalizaciones a los servicios que requiere		Historia Clínica														
11) Participar en el análisis de la información de oferta y demanda de servicios de salud del área de influencia que permita proponer alternativas de solución		SI	Informar acerca de la demanda y oferta de los servicios		Informes														
12) Participar en la elaboración y diligenciar de manera clara, completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para su actividad		SI	Diligenciamiento completo y adecuado de los diferentes formatos requeridos dentro del proceso		Historia clínica, actas, consentimiento informado, reportes de notificación														
13) Aplicar lineamientos, normas, guías y protocolos que garanticen la adecuada prestación del servicio		SI	Aplicar durante el proceso de atención todos los lineamientos establecidos y guías de adherencia institucionales		Consentimiento Informado														
14) Reportar oportunamente las anomalías de la prestación del servicio		SI	Informe acerca de anomalías presentadas en la prestación del servicio		Informes														
15) Presentar informes periódicos sobre el desarrollo de sus actividades a las instancias pertinentes de acuerdo a las actividades contractuales		SI	Entrega de Informes mensuales o periódicos que demuestren la veracidad de las actividades realizadas		Informes														
16) Participar en la Actualización de los procesos y procedimientos inherentes a su cargo		SI	Participación en la actualización de los procesos		actas														
17) Conocer y aplicar las normas de bioseguridad		N/A	Dentro de las actividades diarias		N/A														
18) Asistir y participar activa mente en los procesos de actualización y fortalecimiento de competencia y reuniones a que haya lugar, relacionadas con las actividades a proyectos que ejecute		N/A	Participación en las diferentes actividades programadas		actas														
19) Realizar el ejercicio de autocontrol, autorregulación y autogestión en las actividades desarrolladas formular y ejecutar acciones preventivas y/o correctivas y/o planes de mejoramiento a que haya lugar		SI	Realización de actividades establecidas		N/A														
20) Asistir y colaborar con el equipo medico en la realización de procedimientos asistenciales		SI	Participación en la realización de procedimientos según programación		Actas														
21) Informar oportunamente al equipo médico cualquier alteración ya sea física psicológica o clínica que comprometa la salud del paciente		SI	Notificación oportuna del diagnostico del pacientes cuando se requiera		Historia clínica, actas, consentimiento informado, reportes de notificación														
22) Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignado		SI	Realización de actividades establecidas		Agenda - historia Clínica														
23) Promover el cuidado custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad		SI	Velar y responder por recursos y adecuado funcionamiento de equipos, bienes, muebles de la institución		Listas de chequeo e inventarios														
24) Garantizar la custodia de la información y la gestión documental de los soportes que se generen durante las actividades realizadas.		SI	Velar y responder por la información y soportes de las actividades realizadas		archivo														
25) Revisar y notificar oportunamente al líder o supervisor el estado de las agendas de servicios programados.		SI	Informar al líder del estado de las agendas		Informe														
26) CUANDO EL PROFESIONAL ESTE ASIGNADO AL ÁREA DE URGENCIAS: Además de las anteriores, realizar las actividades propias del servicio de urgencias: consulta de urgencias, observación, hospitalización, atención de preparto, parto y postparto cuando las necesidades del servicio así lo requieran		N/A	N/A		N/A														
27) Las demás actividades solicitadas afines con la naturaleza del objeto del contrato		SI	Realización de actividades establecidas		Actas de asistencia														
OBSERVACIONES:																			
TOTAL A PAGAR : CINCO MILLONES DOSCIENTOS VENTE MIL OCHOCIENTOS TRENTA Y CUATRO PESOS (\$5.419.296)																			
 JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO C.C. 91215778			 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: NORIDA BAFABLA SEGURA CUELLAR																



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO: TIPO EMPRESA:	CEDEULA DE CIUDADANÍA: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL CL 6A 89 47 CASA 332 TINTALTA FASE 6 02 ANDOPPE PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	4340154976 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 0 2020/08/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	INDEPENDIENTES 2020 9991341428
MAYO 2020		MAYO 2020	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	203901-PORVENIR	CÓDIGO	203901-PORVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	203901-PORVENIR	CÓDIGO	203901-PORVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	203901-PORVENIR	CÓDIGO	203901-PORVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	203901-PORVENIR	CÓDIGO	203901-PORVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL \$ 670.800

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 7 / 2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

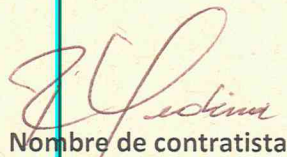
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO

C.C. 91.215.778 de BUCARAMANGA

La suma de \$ 5.419.269, por concepto de: honorarios durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2334 - 2020



Nombre de contratista

JAVIER RICARDO MEDINA ROMERO

C.C. 91.215.778 de BUCARAMANGA

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

NÚMERO 301-028-759



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos**Plan de Pagos**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
	CUENTA COBRO RICARDO MEDINA (Archivado)	CUENTA COBRO RICARDO.xls	Proveedor Detalle
☐	VIER RICARDO MEDINA ROMERO.pdf	VIER RICARDO MEDINA ROMERO.pdf	Proveedor Detalle
☐	JULIO JABIER RICARDO MEDINA ROMERO.pdf	JULIO JABIER RICARDO MEDINA ROMERO.pdf	Proveedor Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >