

 Ministerio de Salud Unidad Integrada de Servicios de Salud San Guillermo S.S.A.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	 Ministerio de Salud Unidad Integrada de Servicios de Salud San Guillermo S.S.A.
		Fecha de Aprobación	15/02/2018	
		Código	04-02-PO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				CHRISTIAN YESID BRICEÑO ZEA											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		1.022.366.642						
CORREO ELECTRONICO:				dr9101@gmail.com				CELULAR:		3134930284					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				kennedy											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ANESTESIA				SEDE:				kennedy			
CENTRO DE COSTOS:				Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
				KE10C01	100										
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCO BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA								130069743		PENSIONADO		No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA				5513-20				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				4 DE 4							
NÚMERO DE CDP		1387		FECHA		28/09/2020		NÚMERO DE CRP		43875		FECHA		30/09/2020					
OBJETO DEL CONTRATO:				PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGO DENTRO DE DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		10		2020				31		10		2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:												\$6.630.036							
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%											
OBSERVACIONES: se cobran 84 x 78,929 Total a pagar \$ 6.630.036																			

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$95.582.695
VALOR EJECUTADO	\$24.625.848
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6.630.036
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$70.956.847
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	26%

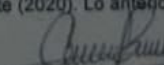
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

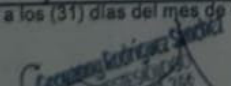
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194.508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7766112251	\$3.030.874	\$378.859	\$484.940	3	\$73.832	\$937.631

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de OCTUBRE del año Dos Mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,


CRISTHIAN YESID BRICEÑO ZEA
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA


 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

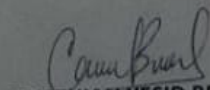
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CRISTHIAN YESID BRICEÑO ZEA

C.C 1.022.366.542 DE BOGOTA

La suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$6.630.036) por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO MEDICO ESPECIALISTA ANESTESIOLOGIA durante el periodo de 01 al 31 de OCTUBRE de 2020, conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5513/2020.

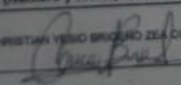
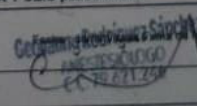


CRISTHIAN YESID BRICEÑO ZEA

C.C 1022366542 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA

NUMERO 130069743

15- Garantizar la continuidad en la atención diligenciando las remisiones (referencia y contrareferencia) de su especialidad y realizar seguimiento del proceso	SI	15- Garantizar la continuidad en la atención diligenciando las remisiones (referencia y contrareferencia) de su especialidad y realizar seguimiento del proceso	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
16- Cumplir con las actividades contempladas como normas de bioseguridad, manejo adecuado de residuos hospitalarios	SI	16- Cumplir con las actividades contempladas como normas de bioseguridad, manejo adecuado de residuos hospitalarios	N/A
17- Reportar accidentes de trabajo de manera inmediata	SI	17- Reportar accidentes de trabajo de manera inmediata	N/A
18 - Entregar turno (equipos, novedades y diferentes situaciones ocurridas durante el turno) y nunca abandonar el cargo antes de haber realizado la entrega formal de turno		18 - Entregar turno (equipos, novedades y diferentes situaciones ocurridas durante el turno) y nunca abandonar el cargo antes de haber realizado la entrega formal de	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
19 Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sea citado	SI	19 Asistir a las reuniones y capacitaciones a las cuales sea citado	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
20. Cubrir el servicio ante novedades, calamidades y diferentes contingencias, bajo directriz de la subgerencia científica	SI	20. Cubrir el servicio ante novedades, calamidades y diferentes contingencias, bajo directriz de la subgerencia científica	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
21. Responder por el área o actividades encomendadas.		21. Responder por el área o actividades encomendadas.	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
22. Divulgar información general requerida por las demás áreas	SI	22. Divulgar información general requerida por las demás áreas	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
23. Velar y verificar que en la prestación de los servicios de salud, se cumplan los requisitos previos de autorización por parte de las eps, acorde con la normatividad legal	SI	23. Velar y verificar que en la prestación de los servicios de salud, se cumplan los requisitos previos de autorización por parte de las eps, acorde con la normatividad	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
24- Notificar los adversos generados durante el turno.	SI	24- Notificar los adversos generados durante el turno.	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
25- Realizar el Control Interno sobre las actividades propias del contrato.		25- Realizar el Control Interno sobre las actividades propias del contrato.	Se deja registro en Historia Clínica de todos los pacientes atendidos en el servicio.
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$6.630.036 SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y SEIS pesos m/cta.			
CONTRATISTA:  CHRISTIAN YORIO BRICEÑO ZELA CC No. 1.022.366.542		SUPERVISOR:  CARLOS RODRÍGUEZ C.C. 271.258	

