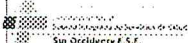


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión: 3
Fecha de aprobación: 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				SILVA VASCO JERSON											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80219823						
CORREO ELECTRONICO:				ismmd2004@yahoo.com				CELULAR:		3108809292					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								KE 10							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				PEDIATRIA				SEDE:		Kennedy					
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		KE10-J03	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				DA / ENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				9570325564						PENSIONADO		No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3864-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				11 DE 11			
NÚMERO DE CDP		1723	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP		54330	FECHA		30/11/20					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Pediatría 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	12	2020			31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$21.784.404											
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%				NO APLICA							
OBSERVACIONES: se anexa pago de seguridad social del mes de Noviembre de 2020 el cual se pago sobre el 40% de \$21,784,404.															
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								\$240.338.805							
VALOR EJECUTADO								\$240.338.805							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$21.784.404							
VALOR A LIBERAR								\$0							
SALDO POR EJECUTAR								\$0							
PORCENTAJE DE EJECUCION								100%							
El interentor 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									
1034184388	\$8.713.762	\$1.089.220	\$1.394.202	3	\$212.267	\$2.695.689									
Dado en Bogotá a los () días del mes de Diciembre de año Dos Mil Veinte (2020), lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente															
DRA. ELENA CASTRO SOLARTE FIRMA DEL SUPERVISOR:								JERSON SILVA VASCO FIRMA DEL CONTRATISTA -							

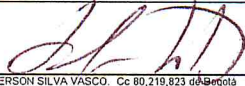
	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	UNIDAD CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO				Sede: KE 10				
No. DE CONTRATO:	3864-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	12	2020		31	12	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JERSON SILVA VASCO				C. C.	80.219.823	DE	BOGOTA	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Pediatría 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 ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos resoluciones, circulares de cualquier organo externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E que tenga relacion con la ejecucion del objeto del presente contrato	100%	1) Cubrimiento del área de Cuidado Intensivo Pediátrico según la programación y las necesidades presentadas. * Diligenciar las Historias Clínicas correspondientes manteniendo el orden adecuado en las mismas. * Ordenamiento e interpretación de Laboratorios clínicos, Imagenológicos y especializados anotando su interpretación en las historias. * Revista médica.	Registros de valoración y evolución en la Historia Clínica completa, realización de ingreso y egresos de los pacientes a la unidad de cuidado intensivo pediátrico, Continúa el proceso docente asistencial con estudiantes de
2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar	100%	2) *Informar a la jefatura del Departamento sobre inconvenientes presentados en la prestación del servicio. Buscar y aportar soluciones para mejorar la calidad y oportunidad del mismo	notificaciones a superiores sobre solicitud de faltantes para adecuado funcionamiento de la unidad
3. obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional	100%	3) Disponer de la actitud de servicio de acuerdo a la misión, visión, principios valores institucionales para realizar la prestación del servicio.	adecuado proceso de valoración y manejo de los paciente de acuerdo a nuestra vision y mision
4. pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros días calendario de cada mes.	100%	4) Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de este contrato	entrega de recibo de pago de seguridad social
5. cumplir con la adherencia a las guías de manejo manuales instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales	100%	5) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Las áreas de Ginecoobstetricia, Unidad de Recién Nacidos, Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización	custodios de historia clínica durante la hospitalización en cuidado intensivo pediátrico, información a representantes legal del menor hospitalizado
6. desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestión de la subred suroccidente relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, sistema unico de acreditación, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	100%	6) Realizar procedimientos especiales para establecer diagnósticos o para dar tratamiento a los pacientes que requieran de sus conocimientos en los servicios de atención ambulatoria u hospitalaria, Urgencias, cirugía, UCI, o de las diferentes áreas del Hospital. El seguimiento por procedimiento debe ser realizado por el médico tratante hasta la evolución satisfactoria	realizar procedimiento invasivos y no invasivos que requiera el paciente en la unidad de cuidado intensivo pediátrico
7. contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía e la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del sistema unico de habilitación, auditoria para la mejoramiento de calidad, sistema unico acreditación y sistema de información	100%	7) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención	Ejecución de procedimientos seguros de trabajo en las actividades realizadas dentro del el reglamento de higiene y seguridad
8. cumplir con el desarrollo de las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema unico de acreditación, gestión de riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	100%	8) Llevar y presentar controles estadísticos con fines científicos, administrativos y reportar enfermedades de notificación obligatoria al comité de epidemiología y al interventor del contrato, recibir la capacitación en Vigilancia epidemiológica y las políticas institucionales en uso de antibióticos. Dicha información debe ser consolidada y presentada al interventor como soporte para la certificación de actividades.	diligenciamiento con enfermería de libro de ingresos y egresos de la unidad, llenado de rfp al egreso Copia de la planilla de pago del SGSSS, del mes certificado.
9. cumplir con las políticas gerenciales, acuerdos institucionales, protocolos éticos planes, programas, procesos y procedimientos definidos en el marco de operación e la subred suroccidente, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	100%	9) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, reportes de estudios de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello	diligenciamiento completo y de acuerdo anormas de historia clínica
10. ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los organos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	100%	10) realización de actividades correspondientes como referente técnico de pediatría de la subred integrada suroccidente ESE	actas correspondientes, visita a las diferentes USS de la subred, análisis de mortalidad, mesa de nutrición

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$21.784.404 VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS MCTE

 JERSON SILVA VASCO. Cc 80.219.823 de Bogotá FIRMA CONTRATISTA	Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor: _____ DRA. ELENA CASTRO SUARTE
---	--

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

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2020-12-11, 12:28:47 PM

Tipo Planilla

Número Planilla 1034184388

Período Cotización

202011

Período Servicio

202011

Cliente:

PAGADA 2020-12-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JERSON SILVA VASCO	Dirección	TRANV 52 B N 0 30
Documento	CC 80219823	Teléfono	9234458
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80219823	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00			SILVA VASCO JERSON	11001000 - 11	003851101	BOGOTÁ D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Código Trans. AFP	Total Aporte AFP	Código EPS	Tarifa EPS	Código Trans. EPS	Total Aporte EPS	Código ARL	Tarifa ARL	Código Riesgo	Total Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	Código CCF	Total Aporte CCF	Código SENA	Tarifa SENA	Código ICBF	Total Aporte ICBF
ING	231001	16 %		\$ 9.500.000	EP5005	12,5 %		\$ 9.500.000	14-11	3	NN-CC	\$ 231.500	NN-CC	0 %		\$ 0		0 %		\$ 0
NOV				\$ 9.500.000				\$ 9.500.000				\$ 231.500				\$ 0				\$ 0
TOTALES				\$ 1.520.000				\$ 1.520.000				\$ 231.500				\$ 0				\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 1.520.000	\$ 47.500	\$ 47.500	\$ 1.187.500	\$ 231.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.034.000



DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JERSON SILVA VASCO

C.C 80.219.823 DE BOGOTÁ

La suma de \$21.784.404 VEINTIUN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS MCTE, por concepto de: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de Pediatria 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; durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3864-2020



JERSON SILVA VASCO

C.C 80.219.823 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9570325564