	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GERMAN DARIO ABADIA DIAZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	79,542,977							
CORREO ELECTRONICO:	MANCHO2814@GMAIL.COM				CELULAR:	3134240231							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KE10												
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	%	
	KE10A24	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	473800045535								PENSIONADO	No			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4415-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5			
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	4/20/2020	NÚMERO DE CRP		24929	30/04/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	PEDIATRA									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	7	2020		31	7	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$12,585,720									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%	NO APLICA							
OBSERVACIONES:	CONTRATO NUMERO 4415-2020 (168 HORAS) * $ 74.915									

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$62,029,620
VALOR EJECUTADO	$52,290,670
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$12,585,720
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$9,738,950
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
9408275624	$4,405,002.00	$550,625	$704,800	3	$107,306	**$1,362,731**

Dado en Bogotá a los (10) días del mes de julio del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

DR. JERSON SILVA VASCO

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DR. GERMAN DARIO ABADIA DIAZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Occidente de Kennedy	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	4/3/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	UNIDAD DE RECIEN NACIDOS			**Sede: KE10**							
				Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
No. DE CONTRATO:	4415-2020	**Periodo certificado desde el**		1	7	2,020	**a**	31	7	2,020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GERMAN DARIO ABADIA DIAZ			**C. C.**	79,542,977		**DE**	BOGOTA			

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 PEDIATRA CON EXPERIENCIA EN CUIDADO NEONATAL de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __ NO X Servicios: SI X NO __

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos resoluciones, circulares de cualquier organo externo o reglamento interno, codigo 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 Neonatal 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, Imagenologicos y especializados anotando su interpretación en las historias.* Revista	Registros de valoración y evolución en la Historia Clínica completa , realizacion de ingreso y epicrisis de los pacientes a la uniadd de cuidod intensivo pediatrico, Continuación del proceso docente asistencial con estudiantes de post grado asignados. reposnder i Interconsultas solicitadas
2, Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a hello 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 adfecuado funcionameinto de la unidad
3, obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecucion del presente contrato, de acuerdo al codigo 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.	adecaudo proceso de valoracion y manejo de los paciente de aceurdo a nuestra vision y mision
4.pagar sus aportes al sistema general de seguridad social integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primero dias calendario de cada mes.	100%	4) Ejecutar con plena autonomía técnica y científica el objeto relacionado de este contrato	realizado
5, cumplir con la adherencia a las guias 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	Custodia de historia clinica durante la hospitalizacion en cuidado intensivo pediatrico, y neonatal, informacion a repersentantes legal del menor hospitalizado
6, desarrolar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promocion, cuidado y uso racional de los recursos del sistema integrado de gestion de la subred suroccidente relacionados con la gestion ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestion documental y archivo, sistema unico de acreditacion, responsabilidad social, seguridad de la información y control interno, acorde al desarrollo de las	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 requiere el paciente en
7,contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantia e la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operacion de los componentes del sistema unico de habilitacion,auditoria para le mejoramiento de calidad, sistema unico acreditacion 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 acreditacion, gestio de riesgo, , humanizacion de la atencion, trasfomracion cultural, gestion clinica excelente y segura, gestion de la tecnologia, atencion centrada en el usuario y resposabilidad 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 enfermeria de libro de ingresos y egresos de la unidad.

PROFESIONAL ATIENDE A PACIENTES COVID -19, QUEDA SALVO DEL DESCUENTO, YA QUE ES UNA EXCENCIÓN DE LA NORMA

TOTAL A PAGAR (numero y letras): ($12.585.720) DOCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

C.C. 79542977 FIRMA CONTRATISTA

visor: DR JERSON SILVA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79542977		ABADIA DIAZ GERMAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 134 A # 55A-45 APTO 1004 TOR 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7027237	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	678729315	9408275624	I	2020/07/17	2020/07/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,624,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,397,100	$0	$0	$1,397,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,397,100	$0	$0	$1,397,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,200	$0	$0	$200,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$200,200	$0	$0	$200,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,027,300	$0	$0	$1,027,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$1,027,300	$0	$0	$1,027,300
TOTAL				1	$2,624,600	$0	$0	$2,624,600

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79542977		ABADIA DIAZ GERMAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 134 A # 55A-45 APTO 1004 TOR 1	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7027237	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	678729315	9408275624	I	2020/07/17	2020/07/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,624,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$8,217,642	$1,397,100			$8,217,642	$1,027,300			$0	$0			$8,217,642	$200,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (1 Afiliados)					$8,217,642	$1,397,100			$8,217,642	$1,027,300			$0	$0			$8,217,642	$200,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$8,217,642	$1,397,100			$8,217,642	$1,027,300			$0	$0			$8,217,642	$200,200		$0	$0
1	CC 79542977	ABADIA GERMAN	231001	30	$8,217,642	$1,397,100	EPS001	30	$8,217,642	$1,027,300		0	$0	$0	14-11	30	$8,217,642	$200,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$8,217,642	$1,397,100			$8,217,642	$1,027,300			$0	$0			$8,217,642	$200,200		$0	$0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GERMAN DARIO ABADIA DIAZ

C.C 79542977 DE BOGOTA D.C.

LA SUMA DE 12.585.720 PESOS (DOCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS) POR CONCEPTO DE: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO MEDICO PEDIATRA DURANTE EL PERIODO DE 1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2020 DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N ° 4415-2020.

GERMAN DARIO ABADIA DIAZ

C.C 79542977 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 000028522233