

 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 TESORERIA	Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 2010 Alcaldía Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

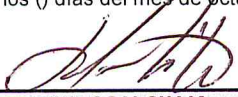
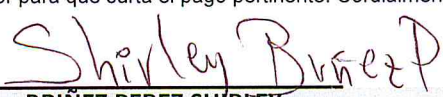
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				BRÍÑEZ PEREZ SHIRLEY									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E		NO.		33.480.256			
CORREO ELECTRONICO:				medicandvs@gmail.com				CELULAR:		3138934575			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								Unidad Occidente Kennedy					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				UNIDAD NEONATAL				SEDE:		KE10			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10J09	100											
ENTIDAD FINANCIERA:		ITAU				TIPO DE CUENTA:		AHORROS					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				765104452				PENSIONADO		NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4895 - 2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5			
NUMERO DE CDP	✓ 1380	FECHA	✓ 25-sept-20	NUMERO DE CRP	✓ 43427	FECHA	✓ 30-sept-20			
OBJETO DEL CONTRATO:		Pediatria								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				1	10	2020		31	10	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			✓ \$6.866.823							
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%						
OBSERVACIONES: SEÑORES CUENTAS MÉDICAS, FAVOR RETENER DE LOS INGRESOS DE ESTA CUENTA DE COBRO A MI NOMBRE EL VALOR DE 10% COMO RETEFUENTE SEGUN LA NORMA PARA CONTRATOS POR PRESTACIONDE SERVICIOS (87 horas * \$78,929)										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	✓ \$57.065.667
VALOR EJECUTADO	✓ \$52.093.140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$6.866.823
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	✓ \$4.972.527
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
✓ 18899103	✓ \$ 4.830.500	✓ \$603.813	✓ \$772.880	3	✓ \$117.671	✓ \$1.494.364

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

 JERSON SILVA NOMBRE y FIRMA DEL REFERENTE TÉCNICO:	 BRÍÑEZ PEREZ SHIRLEY NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA
---	---

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de aprobación: 3/04/2017
Código: 04-02-FO-0003

Ubicación del Servicio:	PEDIATRIA			Sede: KE10			
No. DE CONTRATO:	4895-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día
			1	10	2.020		31
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY			C. C.	33.480.256	DE	BOGOTA

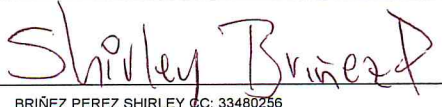
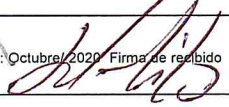
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como PEDIATRA CON EXPERIENCIA EN CUIDADO NEONATAL de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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, Imagenológicos y especializados anotando su interpretación en las historias.* Revista	Registros de valoración y evolución en la Historia Clínica completa , realización de ingreso y epicrisis de los pacientes a la unidad de cuidod intensivo pediátrico, Continuación del proceso docente asistencial con estudiantes
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 adffecuado funcionamiento 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.	adecuado proceso de valoracion 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 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 autonomia técnica y científica el objeto relacionado de este contrato	realizado
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 Ginecobastricia, Unidad de Recién Nacidos, Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización	Custodia de historia clinica durante la hospitalizacion en cuidado intensivo pediátrico, y neonatal, informacion a repersentantes legal del menor hospitalizado
6. desarrollar 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 informacion 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 requiere el paciente en la unidad de cuidado intensivo pediátrico y/o neonatal
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 informacion	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 higuene 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, trasformacion cultural, gestion clinica excelente y segura, gestion de la tecnologia, atencion 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 enfermeria de libro de ingresos y egresos de la unidad, llenado de rip al egreso Copia de la planilla de pago del SGSSS, del mes certificado.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (numero y letras): (\$6.866.823) SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y TRES PESOS.

 BRIÑEZ PEREZ SHIRLEY C.C: 33480256 FIRMA CONTRATISTA	Fecha: Octubre 2020 Firma de recibido supervisor:  DR JERSON SILVA
--	---

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

Se certifica que la empresa , identificada con CC-33480256 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-09	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	821.300	0	821.300
Período salud:	2020-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	603.900	0	603.900
Planilla Nro.:	18899103 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	117.700	0	117.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2020-10-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CORPBANCA COLOMBIA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	760404105	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 1.542.900		

PAGADO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Shirley Briñez Pérez

C.C 33.480.256 de Yopal

La suma de (\$6.866.823) **seis millones ochocientos sesenta y seis mil ochocientos veinte y tres pesos**, por concepto de prestación de servicios como Profesional especializado en Pediatría en la unidad neonatal del Hospital de Kennedy durante el periodo de 01 al 31 de Octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4895.


Nombre de contratista

C.C. 33.480.256 de Yopal

CUENTA DE AHORROS BANCO ITAU

NUMERO 765104452 Cuenta de Ahorros