

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			DIEGO ANDRES CAMARGO PEÑA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1014253587
CORREO ELECTRONICO:			diegoacamargop@gmail.com			CELULAR:		3214553059
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			URG CONSULTA URGENCIAS USS 71 PATIO BONITO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU55B01	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24070907803				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2008			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1589	FECHA	2026-07-16 15:25:00.000	NÚMERO DE CRP	24929	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO GENERAL - URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$7,146,060				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO						VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$45,046,020		
VALOR EJECUTADO						\$37,271,600		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$7,146,060		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,774,420		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						83%		
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 \$2.194,507 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		
90874466	\$3,361,128	\$420,141	\$537,780	3	\$81,877	\$1,039,799		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ 52705161 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías de acuerdo a los lineamientos definidos por la subred para los traslados internos CREAT.	se realizan las actividades y procedimientos diagnóstico y terapéuticos señalados para manejo de patologías establecidas dentro del plan integral de cuidado del paciente	se cumplen con los protocolos para a manejo y cuidado de pacientes
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	se cumplen con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica d los pacientes	se diligencia completamente la historia clínica en el aplicativo
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se lleva registro de atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se realiza diligenciamiento de bases de datos de las atenciones diarias en la Unidad (Drive e Informe de gestión)
Participar en la programación de actividades del área.	se participa en la programación de actividades del área	se cumple con las horas establecidas y se participa en la actividades de desarrollo de la Unidad
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	se reporta los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	se diligencia y reporta fichas de notificaciones establecida por la Red
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que	sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	se imparten instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente se notifican las fallas de calidad que se presentan en el servicio, participar en los análisis a los que sean convocados e implementar las acciones de mejora definidas por el servicio	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes participa en los análisis de casos que se presenten en la Unidad
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	se cumplen con los protocolos para manejo y cuidado de pacientes participa en los análisis de casos que se presenten en la Unidad	se diligencia legible completamente los formatos
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento de la Subred.	se diligencian el consentimiento informado acorde al procedimiento	se diligencia los consentimientos de cada procedimiento a realizar
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	se practica el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	se realizan controles a los pacientes que generan atención
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	se informa al paciente y a su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	se informa su condición tanto al paciente como al familiar
Emitir conceptos médicos que se le requieran.	se emiten conceptos médicos que se le requieran	mensualmente se participa en las UAT establecidas por la red
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	se apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la subred	se cumplen con los protocolos y normas establecidas
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	se elabora informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique cumplimiento	se realiza informe de gestión mensual donde se notifica las actividades realizadas del mes
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	se realiza entrega de turnos con los elementos encargados
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	se participa en las jornadas de capacitación, e inducción, equipos de mejoramiento de acreditación , reuniones y eventos a los cuales sean convocados	se participa en las actividades establecidas por la red, (UAT,ULC.CONVERSATORIOS,ANALISIS DE CASOS, CAPACITACIONES(
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	se conoce y se da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	se da cumplimiento a los protocolos establecidos por la red
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyar cada actividad que requiera la institución	Se da acompañamiento requerido por la institución
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	apoya a la subred a las actividades que demande según requerimientos institucionales y extrainstitucionales se	se realizan informes de gestión

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realiza entrega de planilla de pago de seguridad social
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones, y riesgos profesionales mensualmente	se realizan establecida del contarte

CONSTANZA MOSQUERA RODRIGUEZ
52705161
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente