DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SIABATO MORENO RONALD RENCEY

C.C 79724166 DE BOGOTA

La suma de **($2.609.964) DOS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.,** por concepto de: Prestación de Servicios como médico Cirujano General en la Unidad de Cuidado Intensivo Adultos, USS. Kennedy durante el periodo de 06 al 31 de Enero de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1087-20.

SIABATO MORENO RONALD RENCEY

C.C 79724166 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24083065736

Escaneado con CamScanner

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RONALD RENCEY SIABATO MORENO										
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79.724.166					
CORREO ELECTRONICO:	RSIBATO081@GMAIL.COM				CELULAR:	3124175715					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	OCCIDENTE DE KENNEDY										
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	UCI				SEDE:	Kennedy					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	XE10J02CV1	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24083065736						PENSIONADO	No				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATISTA U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	OPS No.1087-20			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			13 DE 13				
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	10223	FECHA	27/01/2021				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO INTENSIVISTA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		6	1	2021		31	1	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.609.964										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NA								

OBSERVACIONES: HORAS 84 COVID

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
ALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$113.537.548
ALOR EJECUTADO	$98.655.378
ALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.609.964
ALOR A LIBERAR	$0
ALDO POR EJECUTAR	$14.882.170
ORCENTAJE DE EJECUCIÓN	87%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 $2.194.506 el valor a 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
19449233	$2.273.155	$284.144	$363.705	3	$55.374	$703.223

Dado en Bogotá a los () días del mes de ENERO del año Dos Mil Veinti Uno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ORLANDO NUÑEZ SOTO
Supervisor del Contrato

RONALD RENCEY SIABATO MORENO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

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

Ubicación del Servicio:	UCI ADULTOS		Sede: KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	OPS-1087-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			6	1	21		31	1	21
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RONALD RENCEY SIABATO MORENO		C. C.		79.724.166		BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar mis servicios y conocimientos con calidad y eficacia como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente Kennedy, en la Unidad de Cuidado Intensivo Adultos,

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __ NO ____ Servicios: SI _X__ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Manejo de Ventilación mecanica	100%	Ordenó laboratorios clínicos,	en historia clinica
Interpretación de gases Arteriales, radiografias y laboratorios soliitados	100%	Ordenó Imágenes diagnósticas,	en historia clinica
Manejo de soporte Hemodinámico	100%	Elaboró Epicriis continuadas	en historia clinica
Realizó reanimación cardio pulmonar,manejo de vía aerea	100%	Respondio interconsultas de cuidado crítico, registrarlas en el libro de interconsultas	en historia clinica
Manejo de catéteres para monitoreo invasivo	100%	Realizó diariamente evoluciónes	en historia clinica
Diligenciar justificaciones de medicamentos No pos	100%	Realizó diariamente ordenes medicas	en historia clinica
Cumplió con el reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional y ejecutó procedimientos seguros de trabajo según las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta técnica en la colocación de dispositivos invasivos	100%	Realizó diariamente ingresos del servicio	en historia clinica
	100%	Realizó diariamente egresos del servicio	en historia clinica
	100%	Dar informacion a la familia de acuerdo al proceso del servicio,llevando el formato de control de informe medico.	en historia clinica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($2.609.964) DOS MILLONES SEISCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

/ C.C. CONTRATISTA:

ORLANDO NUÑEZ SOTO
Supervisor
Fecha : ENERO 2021

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

Escaneado con CamScanner