DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO

C.C. 1.032.363.931 de BOGOTÁ D.C.

La suma de **($4.287.798) CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE.,** por concepto de: Prestación de servicios como médico especialista en Cirugía General, en la Unidad de Cuidados Intensivo Adultos, USS Kennedy durante el periodo de 06 a 31 de Enero de 2021. De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 1083–2.020.

DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO

C.C. 1.032.363.931

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA COLOMBIA

NÚMERO 0393225131

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO												
TIPO DE DOCUMENTO	CC	X	CE			NO	1 032 363 931						
CORREO ELECTRONICO	eldanipinto@gnail.com					CELULAR	305-7067202						
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	%	
	KE10J02CV1	100											
ENTIDAD FINANCIERA	BANCO BBVA COLOMBIA				TIPO DE CUENTA		Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0393225131						PENSIONADO	No					

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	OPS No.1083-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			13 DE 13				
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	10220	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			
	$4.287.798										
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			NA						
OBSERVACIONES	HORAS 138 COVID										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES	$150 998 020
VALOR EJECUTADO	$139 881 948
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4 287 798
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11 116 072
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9414869170/ 9414167239	$5.304.029	$663.004	$848 645	3	$129 206	$1.640.854

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de ENERO del año Dos Mil Veinti Uno (2021) Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ORLANDO NÚÑEZ SOTO
Supervisor del Contrato

DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO
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
Fecha de aprobación	3/04/2017
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio	UCI ADULTOS					Sede KENNEDY				
No DE CONTRATO	OPS No. 1083-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			6	1	21		31	1	21	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO		C. C. 1 032 363 931				DE : Bogotá			

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 clinicos,	en historia clinica
Interpretación de gases Arteriales, radiografias y laboratorios solitados	100%	Ordenó Imágenes diagnósticas,	en historia clinica
Manejo de soporte Hemodinámico	100%	Elaboró Epicrisis 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 segun las actividades realizadas en la Institución, lavado de manos, medidas de aislamiento y correcta tecnica 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 **($4.287.798) CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE.**

DANIEL RODRIGO RIAÑO PINTO / C.C. No 1.032.363.931
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