

Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código 04-02-FO-0002



NOMBRE DEL CONTRATISTA		INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
TIPO DE DOCUMENTO		JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS	
CORREO ELECTRONICO		C.C. X C.E.	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD		j.7fporras561@gmail.com	
UBICACIÓN DEL SERVICIO		NO	
CENTRO DE COSTOS		CELULAR	
Centro de costo %		8.719.530	
E19J02 CV 100		3003879841	
ENTIDAD FINANCIERA		SEDE	
DAVIVIENDA		Occidente de Kennedy	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		Kennedy	
256000665313		Centro de costo %	
TIPO DE CUENTA		Centro de costo %	
Ahorro		Centro de costo %	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATISTA U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	OPS No.1523-20
NÚMERO DE CDP	Nº DE PAGOS DEL CONTRATO
91	14 DE 14
FECHA	FECHA
22/01/2021	27/01/2021
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN 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 INSTITUCIÓN.	

PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		HASTA	
		DIA MES AÑO		DIA MES AÑO	
		6 1 2021		31 1 2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES		RESERVA DE GLOSA 2%		NA	
Asistencial		S4.553.208			
TIPO DE SERVICIOS					

OBSERVACIONES: HORAS 132 COVID

CONCEPTO		VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES		\$212.848.905
VALOR EJECUTADO		\$197.755.056
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA		\$4.553.208
VALOR A LIBERAR		\$0
SALDO POR EJECUTAR		\$15.091.849
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 \$2.154.508 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.8% IBC	APORTE PENSION 18% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9414716836	\$5.540.789	\$692.599	\$806.528	3	\$134.974	\$1.714.099

Dado en Bogotá a los 17 días del mes de FEBRERO Año Dos Mil Veinti Uno (2021). Lo anterior para que sirva el pago pendiente. Cordialmente.

ARMANDO NUÑEZ SOTO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de emisión: 28/05/2021
Código: 14-03-70-2003

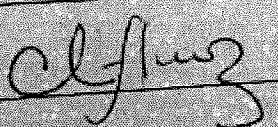


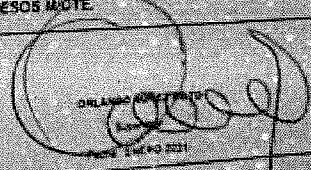
Ubicación del Servicio:	UCI ADULTOS			Sede: KENNEDY												
No. DE CONTRATO:	OPS-1523-2020	Periodo certificado desde el	<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>6</td> <td>1</td> <td>21</td> <td>31</td> <td>1</td> <td>21</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	6	1	21	31	1	21
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año											
6	1	21	31	1	21											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS			C.C. 5.719.830												
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar mis servicios y conocimientos con calidad y eficacia como Profesional Supraespecializado 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 ☒ NO ☐																

	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Manejo de Ventilación mecánica	100%	Ordenó laboratorios clínicos.	en historia clínica
Interpretación de gases Arteriales, radiografías y laboratorios solicitados	100%	Ordenó imágenes diagnósticas.	en historia clínica
Manejo de soporte Hemodinámico	100%	Elaboró Epícrisis continuadas	en historia clínica
Realizó reanimación cardio pulmonar, manejo de vía aérea	100%	Respondió interconsultas de cuidado crítico, registrarlas en el libro de interconsultas	en historia clínica
Manejo de catéteres para monitoreo invasivo	100%	Realizó diariamente evoluciones	en historia clínica
Diligenciar justificaciones de medicamentos No pos	100%	Realizó diariamente ordenes medicas	en historia clínica
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 clínica
	100%	Realizó diariamente egresos del servicio	en historia clínica
	100%	Dar información a la familia de acuerdo al proceso del servicio, llevando el formato de control de informe médico.	en historia clínica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: (\$4.553.208) CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS MCTE.

CONTRATISTA: 

ORDENADO POR: 
Fecha: 28/05/2021

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

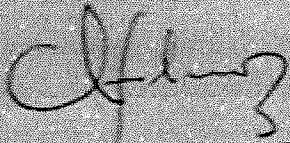
8

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FLOREZ PORRAS JAVIER FRANCISCO
C.C 8719830 DE BARRANQUILLA

La suma de (\$4.553.208) CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS M/CTE., por concepto de: Prestación de Servicios como Médico Intensivista 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 1523-20.


FLOREZ PORRAS JAVIER FRANCISCO

C.C 8719830 DE BARRANQUILLA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 756000665313