

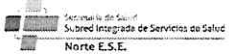
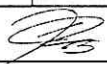
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				CÓDIGO: AP-CT-F-16-05 VERSIÓN: 5 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RODRIGUEZ BORDA KEVING RUBEN						346966	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		1014249202	
CORREO		krrb29@gmail.com		CELULAR		3214539908	
PROCESO:		Urgencias					
SERVICIO:		Urgencias		UNIDAD:		Chapinero	
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		A00					
BANCO		28		TIPO CUENTA		SIN CUENTA	
NUMERO CUENTA BANCARIA		0					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 6155-2024				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	838	FECHA	28/06/2024	NÚMERO DE CRP: 1	38004	FECHA	27/07/2024
NÚMERO DE CDP: 2	1062	FECHA	26/08/2024	NÚMERO DE CRP: 2	46102	FECHA	30/08/2024
NÚMERO DE CDP: 3	1207	FECHA	18/09/2024	NÚMERO DE CRP: 3	50627	FECHA	30/09/2024
OBJETO: MEDICO GENERAL							
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA
				25	07	2024	31 07 2024
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		0	
VALOR MES		7,021,500		VALOR LETRAS			
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 EJECUCION DEL CONTRATO							
CONCEPTO				VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:				22,650,000			
VALOR EJECUTADO:				22,650,000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				2,265,000			
TOTAL HORAS CONTRATADAS:				186			
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				60			
VALOR A LIBERAR:				0			
SALDO POR EJECUTAR:				0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				100.00 %			
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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.							
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA	
6155202407	0	0	3	0	0	0	
	0	0		0	0		
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.							

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

TOVAR REYES LUISA FERNANDA
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

RODRIGUEZ BORDA KEVING RUBEN
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-50-03			
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				VERSIÓN: 3			
		GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				PÁGINA: 1 DE 1			
ÁREA Y/O SERVICIO:		URGENCIAS				UNIDAD:		HOSPITAL CHAPINERO	
No. DE CONTRATO:		6155-2024				PERIODO CERTIFICADO		Día Mes Año 25 7 2.024	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		LUISA FERNANDA TOVAR REYES				Día Mes Año		31 7 2.024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		KEVING RUBEN RODRIGUEZ BORDA				DOCUMENTO:		1014249202	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO GENERAL EN LA UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO Y/O EN LOS DEMAS SERVICIOS O UNIDADES QUE MANDE LA SUB RED									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):		100%							
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS				
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.					Contribuyo con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.				
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad					Desarrolló las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.				
3. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.					Cumpló con los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.				
4. Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo					Recibo y entrego cada turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo				
5. Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestados: ronda medica y evoluciones, realización procedimientos, realización de registros clínicos en historia clínica (evolución ordenes, descripción procedimientos; respuesta interconsulta, y otros según el caso); Notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en salud Pública; Direccional los pacientes a RIAs de acuerdo a su ciclo de vida y demas actividades propias de la profesión					Realizo cada actividad que se me asigna como lo es: ronda medica y evoluciones, realización procedimientos, realización de registros clínicos en historia clínica (evolución ordenes, descripción procedimientos; respuesta interconsulta, y otros según el caso); Notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en salud Pública; Direccional los pacientes a RIAs de acuerdo a su ciclo de vida y demas actividades propias de la profesión.				
6. Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.					Diligencio los formatos de triage, consulta de urgencias, remisiones y papejería administrativa acorde con el protocolo de diligenciamiento entregados por el Hospital y la resolución 1995 de 1999 de Igual Forma diligenciamiento completo de la historia clínica sistematizada				
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.					Doy informacion al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.				
8. Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.					Cumpló con las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.				
9. Cumplir con el Manual de Bioseguridad.					Aplico las normas de bioseguridad del servicio.				
10. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.					Realizo la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.				
11. Realizar el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.					Realizo el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.				
12. Revisar el aspecto técnico en el proceso de esterilización del material médico-quirúrgico, así como vigilar la asepsia y antisepsia del grupo disciplinario que participa en los procedimientos quirúrgicos y el cumplimiento de las normas de bioseguridad.					Reviso el aspecto técnico en el proceso de esterilización del material médico-quirúrgico, así como vigilar la asepsia y antisepsia del grupo disciplinario que participa en los procedimientos quirúrgicos y el cumplimiento de las normas de bioseguridad.				
13. Registrar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.					Registro permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.				
14. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.					Cumpló con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.				
15. Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.					Presento las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.				
16. Desarrollar las actividades según criterios de autocontrol.					Desarrollo las actividades según criterios de autocontrol.				
17. Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.					Cumpló con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.				
18. Asistir a los comités intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido. 16. Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.					Asisto a los comités intra y extrainstitucionales, cuando es requerido. Participo en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.				
19. Gestionar, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred Norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.					Gestiono, desarrollo e implemento la visión y la misión de la Subred Norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.				
20. Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.					Cumpló con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.				
21. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.					Trabajo en equipo en cada escenario.				
22. Cumplir con el uso y control de insumos medico quirurgicos en la prestación del servicio					Hago uso y control racional de insumos medico quirurgicos en la prestación del servicio				
23. Aplicar los principios y valores institucionales operativizandos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio					Aplico los principios y valores institucionales operativizandos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio				
OBSERVACIONES: 60 HORAS									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)		2'265.000		DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS					
 KEVING RUBEN RODRIGUEZ BORDA 1014249202					Fecha: 31/08/2024 LUISA FERNANDA TOVAR REYES Firmado digitalmente				
					Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estara sujeto a la certificación que expida el supervisor.				



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

08/07/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KEVING RUBEN RODRIGUEZ BORDA** con **Cédula de Ciudadanía número 1014249202**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **484900019403**
Fecha de apertura **20/09/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA