Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	ARMANDO ARTURO ARANGO HERNANDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	72221802	
CORREO ELECTRONICO:	armandoarango@hotmail.com				CELULAR:	3004714550	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MEDICINA GENERAL 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08A10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3036039387				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	616			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1972	FECHA	2023-08-24 14:19:49.000	NÚMERO DE CRP	40590	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO GENERAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-09-01		2023-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6,101,916						
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:	$48,815,328
VALOR EJECUTADO	$48,520,074
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,101,916
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$295,254
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9456116636	$2,480,134	$310,017	$396,821	3	$60,416	$767,254

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cuidado del paciente.	Realice las actividades y procedimiento diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral del cuidado del paciente	por medio de la consulta medica se realizo el ejercicio medico profesional usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
cumplir con la producción de la agenda según POA e informar las novedades de la agenda que dificulten el cumplimiento de la meta al supervisor del contrato.	cumplí con la programación de consulta	Se cumple con la agenda programada
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	cumplí con las exigencias legales y éticas para el adecuado maneo de la historia clínica de los pacientes	por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema de la subred se dio cumplimiento a las exigencias legales y éticas
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred, envió semanal al supervisor del contrato y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	lleve registro del atención de los procedimientos , actividades e intervenciones así como mantuve actualizados los informes estadísticos definidos por la subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	se diligencio adecuadamente la historia clínica y rips para efectos de estadística , costos y facturación
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica.	cumplí con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica	se realizo diligenciamiento claro de la historia clínica y sus anexos dentro del marco legal y ético
Participar en la programación de actividades del área.	participe en la programación de las actividades del área	participación activa dentro de las actividades realizadas por la sub red, participe en asegúrate de mes guía buena práctica prevención y reducción en la frecuencia de caídas v6
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	reporte eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la subred	por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se reporto dichos eventos
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.	notifique 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	por medio de las herramientas dispuestas en la intranet y registro físico se reporto dichos eventos para la mejoría de la calidad en atención del paciente
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	impartí instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	por medio de los elementos y herramientas dispuestas se indico el manejo al resto del equipo de salud
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	diligencie en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	diligencie en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	Diligencie el consentimiento informado acorde al procedimiento	NO APLICA
Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	participe el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación	en el acto medico de la consulta se dio seguimiento y control a los casos indicados
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	informe al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención	en el acto medico de la consulta se la información pertinente al familiar y paciente quedando registro en la historia clínica
Emitir conceptos médicos que se le requieran. ñ. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	emitir conceptos médicos que se le requieran	en el acto medico de la consulta y el ejercicio profesional se dio información sobre conceptos requeridos
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento	NA	NA
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	elabore informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que certifique el cumplimiento	por medio de informe de actividades mensuales se dio conocimiento de las mismas al supervisor correspondiente
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. r. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	NA	NA
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	conoci y di cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además apoye la complementación de los mismos	por medio de la asistencia a capacitaciones y del e mismo ejercicio y registro de actividades en la historia clínica se da informe y aplicación de los procesos descritos

Copia Controlada Subred Suroccidente

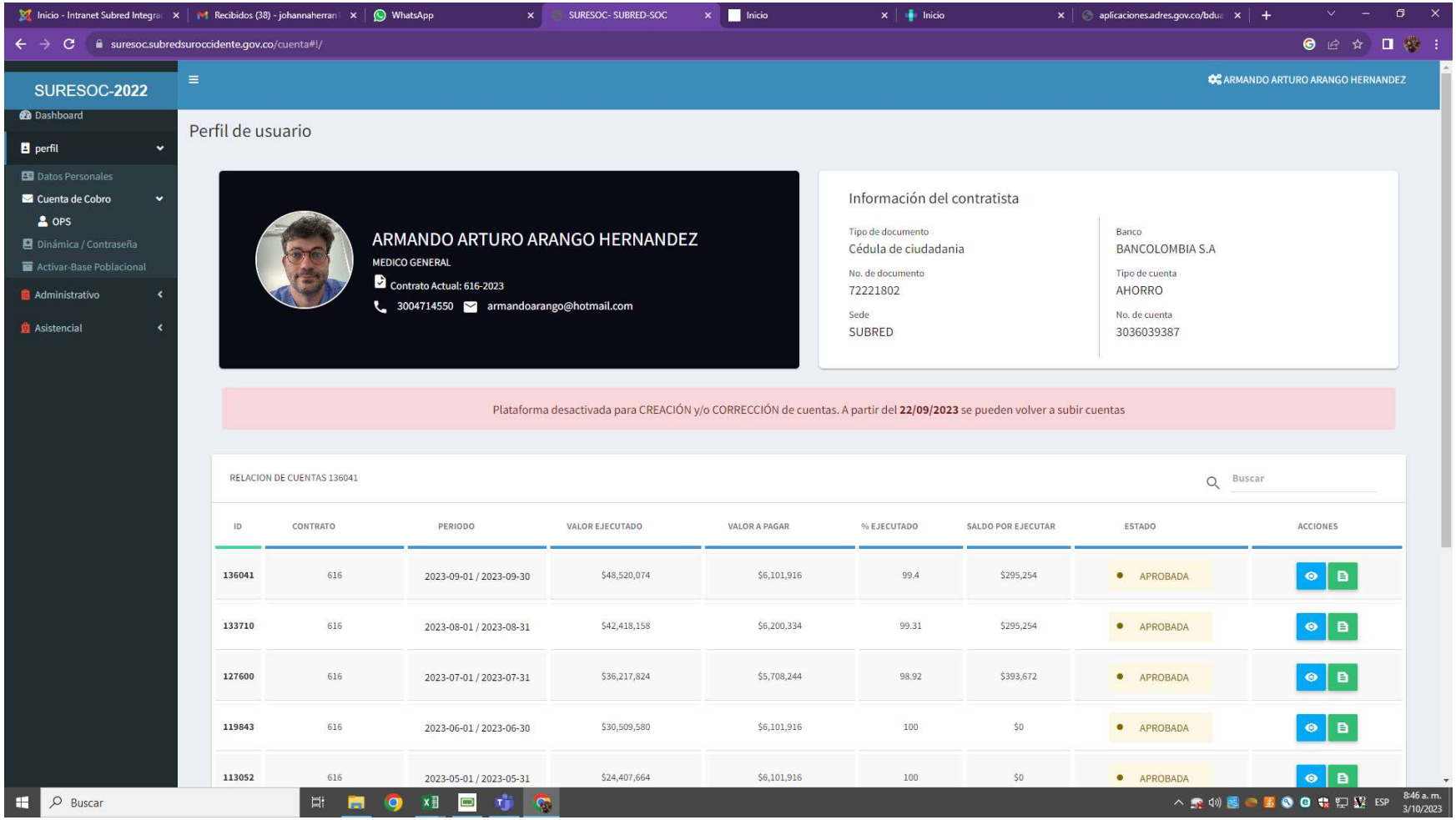
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	registre las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	por medio del registro y archivo adecuado de la historia clínica en el sistema de la subred se dio cumplimiento a las exigencias dadas por la subred
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	entregue la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales en aplicativo suresoc	Se crea cuenta de cobro en aplicativo suresoc y se adjunta afiliación y pago mensual de arl, eps , pension
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	realice las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	fueron aplicadas según lo describe el contrato y según lo indica el supervisor del mismo
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia " Quitate la Bata" en el contexto de seguirada del paciente.	Se utiliza bata y carnet segun lineamiento institucional	Se utiliza bata y carnet segun lineamiento institucional
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y o acciones de calidad, oportunidad o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista.	No se presenta glosas en el mes	NO APLICA
Colaborar con la unidad de servicios de salud donde se encuentre z. En caso de presentarse un caso fortuito o de fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato.	No se presenta reprogramacion de consulta	NO APLICA
participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado.	participe en las jornadas de capacitación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	participación activa dentro de las actividades realizadas por la sub red, participe en asegúrate de mes guía buena práctica prevención y reducción en la frecuencia de caídas v6

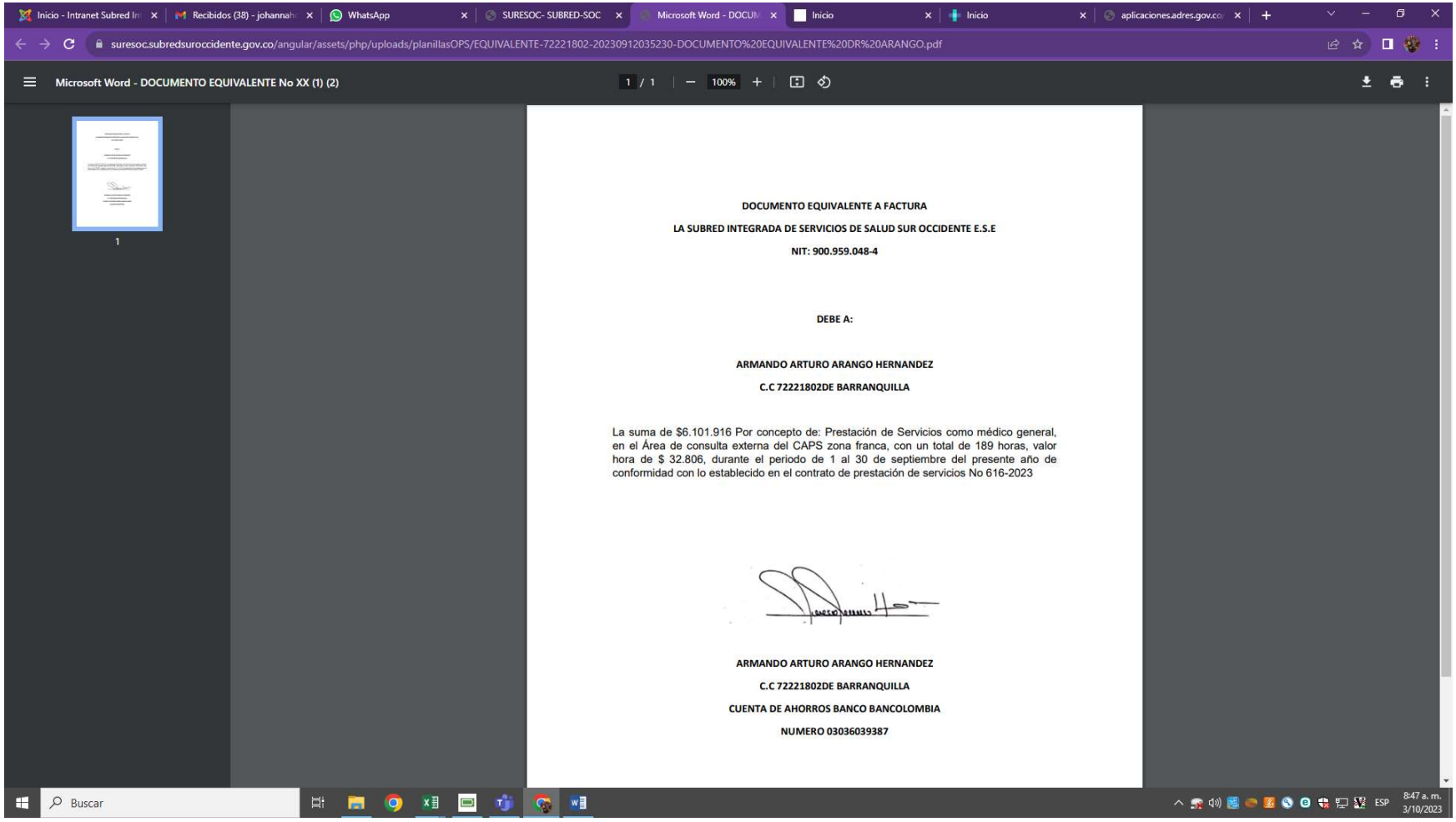
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

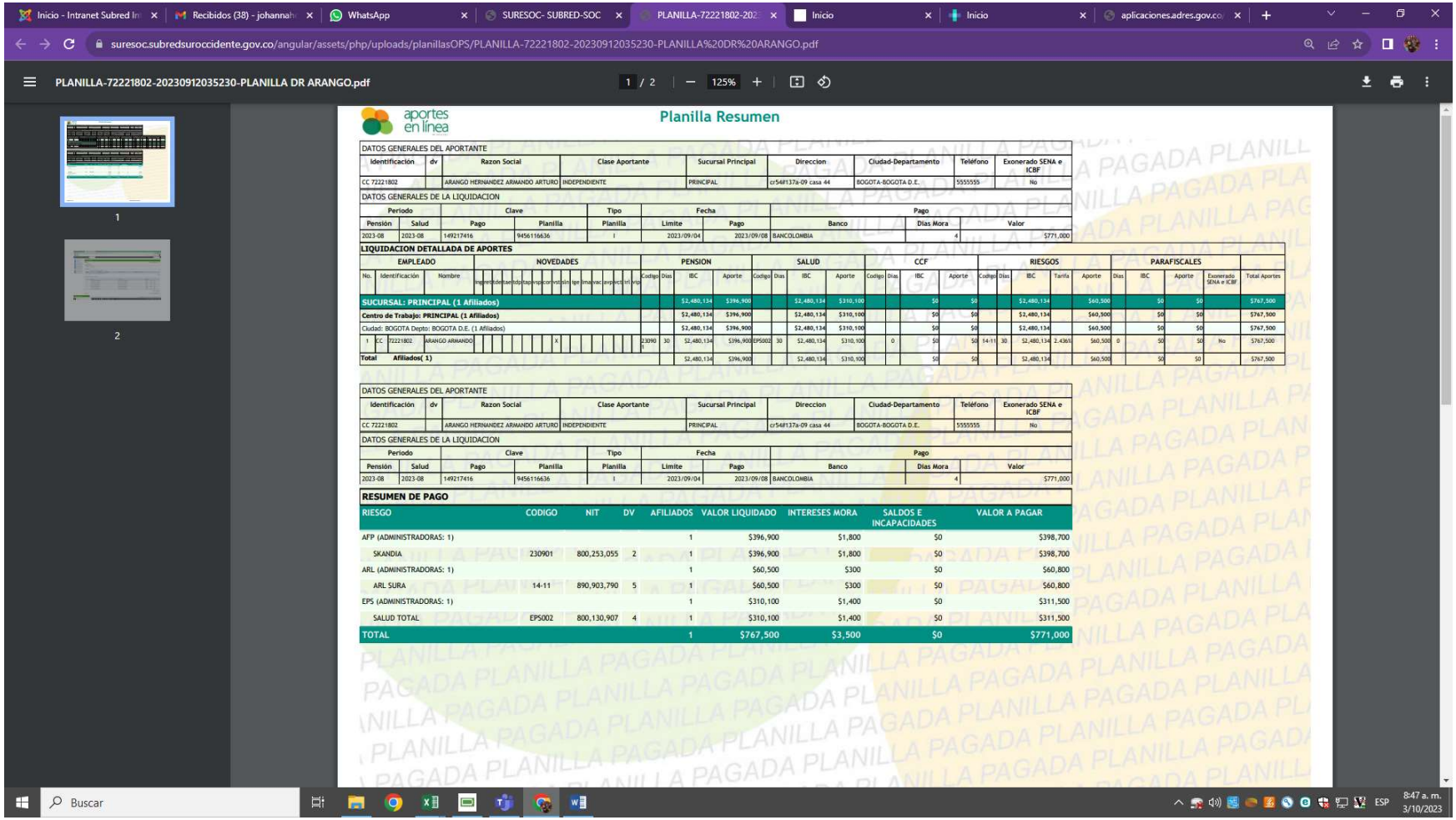
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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

Copia Certificada Subred Suroccidente


Inicio - Intranet Subred Integra
Recibidos (38) - johannaherran
WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
Inicio
Inicio
aplicaciones.adres.gov.co/bdu
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2022
ARMANDO ARTURO ARANGO HERNANDEZ
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
ARMANDO ARTURO ARANGO HERNANDEZ
MEDICO GENERAL
Contrato Actual: 616-2023
3004714550
armandoarango@hotmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
72221802
Sede
SUBRED
Banco
BANCOLOMBIA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
3036039387
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 22/09/2023 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 136041
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
136041 616 2023-09-01 / 2023-09-30 $48,520,074 $6,101,916 99.4 $295,254 APROBADA
133710 616 2023-08-01 / 2023-08-31 $42,418,158 $6,200,334 99.31 $295,254 APROBADA
127600 616 2023-07-01 / 2023-07-31 $36,217,824 $5,708,244 98.92 $393,672 APROBADA
119843 616 2023-06-01 / 2023-06-30 $30,509,580 $6,101,916 100 $0 APROBADA
113052 616 2023-05-01 / 2023-05-31 $24,407,664 $6,101,916 100 $0 APROBADA
Buscar
ESP
8:46 a. m.
3/10/2023


Inicio - Intranet Subred In
Recibidos (38) - johannah
WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
Microsoft Word - DOCUM
Inicio
Inicio
aplicaciones.adres.gov.co
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-72221802-20230912035230-DOCUMENTO%20EQUIVALENTE%20DR%20ARANGO.pdf
Microsoft Word - DOCUMENTO EQUIVALENTE No XX (1) (2)
1 / 1
100%
1
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4
DEBE A:
ARMANDO ARTURO ARANGO HERNANDEZ
C.C 72221802DE BARRANQUILLA
La suma de $6.101.916 Por concepto de: Prestación de Servicios como médico general, en el Área de consulta externa del CAPS zona franca, con un total de 189 horas, valor hora de $ 32.806, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 616-2023
ARMANDO ARTURO ARANGO HERNANDEZ
C.C 72221802DE BARRANQUILLA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 03036039387
Buscar
ESP
8:47 a. m.
3/10/2023


Inicio - Intranet Subred In
Recibidos (38) - johannah
WhatsApp
SURESOC- SUBRED-SOC
PLANILLA-72221802-202
Inicio
Inicio
aplicaciones.adres.gov.co
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-72221802-20230912035230-PLANILLA%20DR%20ARANGO.pdf
PLANILLA-72221802-20230912035230-PLANILLA DR ARANGO.pdf
1 / 2
125%
1
2
aportes en línea
Planilla Resumen
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF
CC 72221802 | | ARANGO HERNANDEZ ARMANDO ARTURO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr54#137a-09 casa 44 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo: Pensión | Salud
Clave: Pago | Planilla
Tipo: Planilla
Fecha: Limite | Pago
Pago: Banco | Dias Mora | Valor
2023-08 | 2023-08 | 149217416 | 9456116636 | I | 2023/09/04 | 2023/09/08 | BANCOLOMBIA | 4 | $771,000
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
EMPLEADO: No. | Identificación | Nombre
NOVEDADES: ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip
PENSION: Codigo | Dias | IBC | Aporte
SALUD: Codigo | Dias | IBC | Aporte
CCF: Codigo | Dias | IBC | Aporte
RIESGOS: Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte
PARAFISCALES: Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF
Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | $2,480,134 | $396,900 | | $2,480,134 | $310,100 | | $0 | $0 | | $2,480,134 | $60,500 | | $0 | $0 | | $767,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | $2,480,134 | $396,900 | | $2,480,134 | $310,100 | | $0 | $0 | | $2,480,134 | $60,500 | | $0 | $0 | | $767,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | $2,480,134 | $396,900 | | $2,480,134 | $310,100 | | $0 | $0 | | $2,480,134 | $60,500 | | $0 | $0 | | $767,500
1 | CC | 72221802 | ARANGO ARMANDO | X | 23090 1 | 30 | $2,480,134 | $396,900 | EPS002 | 30 | $2,480,134 | $310,100 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,480,134 | 2.4361 | $60,500 | 0 | $0 | $0 | No | $767,500
Total Afiliados(1) | | | | $2,480,134 | $396,900 | | $2,480,134 | $310,100 | | $0 | $0 | | $2,480,134 | $60,500 | | $0 | $0 | | $767,500
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF
CC 72221802 | | ARANGO HERNANDEZ ARMANDO ARTURO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr54#137a-09 casa 44 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo: Pensión | Salud
Clave: Pago | Planilla
Tipo: Planilla
Fecha: Limite | Pago
Pago: Banco | Dias Mora | Valor
2023-08 | 2023-08 | 149217416 | 9456116636 | I | 2023/09/04 | 2023/09/08 | BANCOLOMBIA | 4 | $771,000
RESUMEN DE PAGO
RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $396,900 | $1,800 | $0 | $398,700
SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $396,900 | $1,800 | $0 | $398,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $60,500 | $300 | $0 | $60,800
ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $60,500 | $300 | $0 | $60,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $310,100 | $1,400 | $0 | $311,500
SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $310,100 | $1,400 | $0 | $311,500
TOTAL | | | | 1 | $767,500 | $3,500 | $0 | $771,000
PLANILLA PAGADA
Buscar
ESP
8:47 a. m.
3/10/2023