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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Pablo Andrés Robayo Gómez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1075655884	
CORREO ELECTRONICO:	kamuz04@hotmail.com				CELULAR:	3173777438	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT GENÉTICA USS PATIO BONITO TINTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE11A07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	3431888695				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	636			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6368	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- GENETISTA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$6,610,050						
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:	$26,440,200
VALOR EJECUTADO	$26,440,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,610,050
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1059650886	$2,644,020	$330,503	$423,043	3	$64,408	$817,954

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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 correspondiente a la atención de genética médica	actividades de procedimientos diagnósticos y terapéuticos en urgencias, hospitalización, cuidados intensivos neonatal y pediátrico, correspondiente a la atención en genética médica	procedimientos diagnósticos y terapéuticos médicos pertinentes al servicio de genética médica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	cumplir con el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes guardando el secreto profesional	diligenciando historia clínica de forma adecuada de los pacientes
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	dejar consignado en la historia clínica los procedimientos realizados durante la atención del paciente.	diligenciar la historia clínica con los procedimientos y atención en los pacientes.
Participar en la programación de actividades del área.	programar actividades consistentes en atención del paciente, valoración de pacientes en consulta externa, así como valoración de interconsultas y seguimiento de estos mismos.	registro de interconsultas, procedimientos y valoración mensuales de los pacientes pediátricos con sospecha de patología de origen genético
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	reportar eventos de notificación obligatoria	diligenciamiento de las diferentes fichas de notificación
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.	notificación de eventos adversos atreves del link seguridad del paciente	notificaciones de eventos adversos
Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente.	informar a personal encargado de las indicaciones medicas dispuestas para el tratamiento	instrucciones en el manejo médico y tratamientos a realizar
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	diligencias formato de historia clínica con ordenes medicas y farmacológicas según dispuesto en el software "dinámica"	diligenciamiento de formato de software "dinámica"
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento.	diligenciamiento de consentimiento informado ante uso de medicamentos que lo requieran y procedimientos medicos correspondientes a patologias con etiologia genética.	diligenciamiento de consentimiento informado
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	informar de forma clara y consisa al familiar y al paciente de la condición y manejo a seguir; como también de las posibles evoluciones clínicas	informar al familiar y al paciente de su evolución y manejo a seguir
Emitir conceptos médicos que se le requieran de los pacientes pediátricos con patología de origen genético.	Dar conceptos médicos requeridos tras valoración del paciente	se dio conceptos médicos en la evolución y manejo del paciente consignados en la historia clínica
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	apoya en cumplir las normas de sistema de obligaciones de garantías de la calidad establecidas por min salud	desarrollando las actividades correspondientes que permite cumplir con las normas de SOGC
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato.	actividad no programada (trabajo asistencial con atención de pacientes registrados en historia clínica actividades de múltiples pacientes durante el mes en curso	No aplica
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	responder por elementos entregados de uso habitual (uniforme , termómetro, careta)	uso de elementos asignadas para la atención de los pacientes
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	participar en jornadas de capacitación , reuniones , mesa de acreditación	participación en mesa de acreditación , y capacitaciones propuestas
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	conocer y cumplir con los procesos de la subred	cumplimiento de los procesos de la subred
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales	apoyar en las actividades interinstitucionales acorde a mi perfil profesional	apoye en las actividades interinstitucionales acorde a mi perfil profesional .
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	se registra las actividades realizadas atreves de diligenciamiento de la historia clínica en la atención de servicios médicos con los pacientes atendidos tanto en urgencias como en hospitalización	registro de actividades realizadas en la historia clínica del paciente.
Participación en las investigaciones que se adelanten en la Subred que permitan conocer y plantear nuevas alternativas de diagnóstico e intervención de los usuarios.	participar en las investigaciones que se realizan en la subred línea de investigación pediátrica	se realiza investigación en la subred en distintas líneas de investigación
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	realizar contrato para lo que fue designado	cumpliendo actividades medicas y asignadas con lo que se da cumplimientos al contrato asignado

Copia Controlada Subred Suroccidente

Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	entrega de la constancia de afiliación pago de seguridad social, pension, riesgos profesionales	entrega de planilla de pago realizado de afiliación a seguridad social, pensiones, riesgo profesionales
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	realizar actividades asignadas acorde a perfil profesional propuesto	cumplimiento de las actividades asignadas acorde a perfil profesional medico propuesto

SAIRA ANDREA MELO GUZMAN
23846067
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

PABLO ANDRÉS ROBAYO GÓMEZ

C.C 1075655884 DE ZIPAQUIRÁ

La suma de 6.610.050 $ (Seis millones seiscientos diez mil cincuenta pesos M/CTE) por concepto de: Prestación de servicios como Médico genetista, en la Unidad de Patio Bonito Tintal durante el periodo de 01 al 31 de Diciembre de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 636 - 2023.



PABLO ANDRÉS ROBAYO GÓMEZ

C.C 1075655884 DE ZIPAQUIRÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO: 034-318886-95

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-11, 12:12:37 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	PABLO ANDRES ROBAYO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1075655884
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059650886
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	330322581
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 818.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

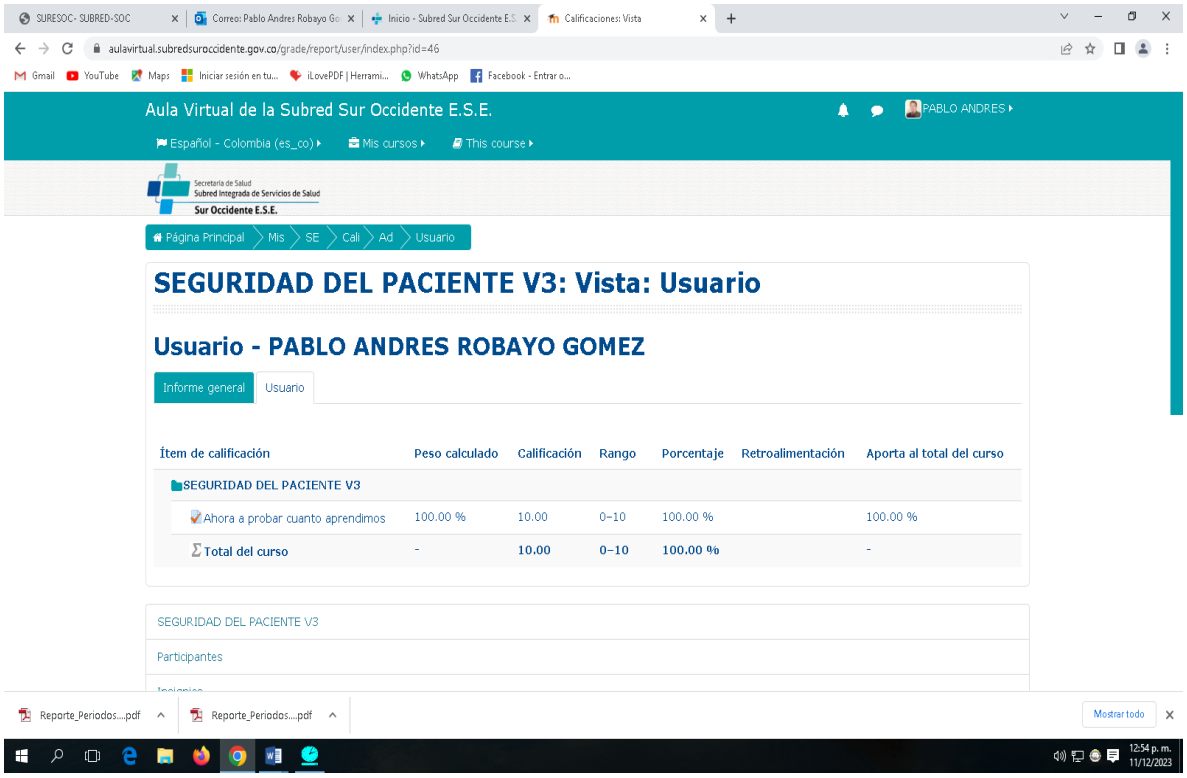
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 423.100	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 330.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 64.500	$ 0
		SubTotales:		$ 818.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 818.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


SURESOC- SUBRED-SOC
Correo: Pablo Andres Robayo Go
Inicio - Subred Sur Occidente E.S
Calificaciones: Vista
aulavirtual.subredsuroccidente.gov.co/grade/report/user/index.php?id=46
Gmail
YouTube
Maps
Iniciar sesión en tu...
iLovePDF | Herrami...
WhatsApp
Facebook - Entrar o...
Aula Virtual de la Subred Sur Occidente E.S.E.
PABLO ANDRES
Español - Colombia (es_co)
Mis cursos
This course
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
Página Principal
Mis
SE
Cali
Ad
Usuario
SEGURIDAD DEL PACIENTE V3: Vista: Usuario
Usuario - PABLO ANDRES ROBAYO GOMEZ
Informe general
Usuario
Ítem de calificación
Peso calculado
Calificación
Rango
Porcentaje
Retroalimentación
Aporta al total del curso
SEGURIDAD DEL PACIENTE V3
Ahora a probar cuanto aprendimos
100.00 %
10.00
0–10
100.00 %
100.00 %
Total del curso
-
10.00
0–10
100.00 %
-
SEGURIDAD DEL PACIENTE V3
Participantes
Reporte_Periodos....pdf
Reporte_Periodos....pdf
Mostrar todo
12:54 p. m.
11/12/2023

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1075655884	ROBAYO	GOMEZ	PABLO	ANDRES	2017-03	E.P.S SANITAS	BENEFICIARIO
CC	1075655884	ROBAYO	GOMEZ	PABLO	ANDRES	2023-10	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2022	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	04/2022	28	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2021	22	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2021	21	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2020	14	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2020	24	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2018	26	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2017	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
E.P.S SANITAS	02/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2016	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2015	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	01/2015	17	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	12/2014	4	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	11/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	10/2014	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	09/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	08/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	07/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	06/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	05/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	04/2014	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	03/2014	12	BENEFICIARIO	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2014	10	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.