Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
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:	CARLOS ANDRES PARDO BARON							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80777421		
CORREO ELECTRONICO:	capardo22@gmail.com				CELULAR:	3212085953		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT GERIATRIA USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO03A05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22275499					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5931			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	8032	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- GERIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-01		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,114,120						
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:	$35,786,429
VALOR EJECUTADO	$16,894,101
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,114,120
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$18,892,328
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	47%

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
75624467	$1,245,648	$155,706	$199,304	3	$30,344	$385,354

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. 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 consulta ambulatoria intramural de medicina Geriatrica dentro de las instalaciones del Hospital Fontibón ESE según las agendas y turnos programados por el líder del proceso.	Por medio de la consulta se realizó el ejercicio médico profesional usando herramientas diagnósticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente	Registro en historia clínica
Responder las interconsultas del servicio de urgencias cuando el paciente ha sido valorado previamente por el médico de urgencias, de acuerdo a los tiempos estipulados por la institución.	Se respondieron interconsultas solicitadas por los distintos servicios del hospital	Registro en historia clínica
Cumplir las metas de producción acordadas con el supervisor del contrato para efectos de actividades y/o productos de servicio especializado, confirme a los lineamientos pactados	Se están respondiendo todas las interconsultas que soliciten los servicios del hospital	Registro en historia clínica
Registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo a los parámetros establecidos previamente por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón.	Se están registrando las atenciones en Dinámica que es la aplicación diseñada para registros de historias clínicas	Registro en historia clínica
Diligenciar completamente los diferentes formularios y registros estadísticos de acuerdo a lo establecido en la Intuición y la normatividad vigente.	Se diligencian los formularios que se requirieran para la atención del paciente	Registro en historia clínica
Digitar los Registros Individuales de Servicios- RIPS y demás formatos del Hospital que le sean indicados por el Supervisor del Contrato.	Se digitan los registros individuales de Servicios RIPS y demás formatos del hospital que se indicaron	Registro en historia clínica
Deberá está afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y demás, según las normas vigentes y presentarlo a la firma del presente contrato.	Me encuentro afiliado al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y demás, según las normas vigentes y presentarlo a la firma del contrato	Se adjunta certificación de afiliación en plataforma suresoc
Observar las medidas preventivas de higiene y seguridad prescritas en los reglamentos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Fontibón por las autoridades respectivas.	Se cumplen con las medidas de higiene y seguridad prescritas en los reglamentos	se cumple con las medidas de higiene segun protocolo institucional
Presentación de cuenta de cobro, acompañada del pago de seguridad social correspondiente al mes del servicio cobrado. 10. Asistencia obligatoria a reuniones de seguimiento del contrato y presentación de plan de mejoramiento en caso de ser requeridos.	Se presenta cuenta de cobro en aplicativo suresoc	Se presenta cuenta de cobro en aplicativo suresoc
Ejecutar la labor contratada con responsabilidad y ética profesional.	Se cumple con responsabilidad y ética profesional contratada	Se cumple con responsabilidad y ética profesional contratada
Colaborar con Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de salud donde se encuentre en el desarrollo de los Convenios Docencia - Servicio, que se relacionen con la especialidad, sin delegar las responsabilidades en los estudiantes e intemos que se asignen en el servicio de la especialidad.	Se esta colaborando con los estudiantes y participando en las actividades de docencia	Se esta colaborando con los estudiantes y participando en las actividades de docencia
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	registro en historia clínica	registro en historia clínica
presentar las evaluaciones trimestrales programadas por el Hospital para medir la adherencia a los procesos de entrenamiento en puesto de trabajo.	No aplica	No aplica
Se debe anexar mensualmente a la cuenta de cobro un informe de actividades que realizan durante el mes que incluyan: Interconsultas, pacientes atendidos, consultas urgencias, evoluciones - notas, según el área donde presten el servicio.	Se anexa el informe de actividades realizadas en el servicio	Se presenta cuenta de cobro en aplicativo suresoc
Uso adecuado del bata y carne según lineamiento institucional, incluye el cumplimiento de la estrategia "Quitate la Bata" en el contexto de seguridad del paciente.	Se usa los implementos de trabajo como la bata y elementos institucionales como el carnet	Se cumple con el lineamento 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 aplica	No aplica
En caso de presentarse un caso fortuito o fuerza mayor que impida asistir a la consulta informar al supervisor del contrato.	Se informará en caso de no poder asistir a laborar el día pactado	No aplica
Reportar en formar oportuna al líder del proceso ambulatorio intramural y subgerencia de servicios de salud los riesgos para la seguridad del paciente dependiendo el servicio como caídas entre otras.	Se reportarán de forma oportuna los riesgos para la seguridad del paciente	Se reportarán de forma oportuna los riesgos para la seguridad del paciente
Participar activamente en las capacitaciones a las que sea asignado.	Participare en las capacitaciones	Se participa en asegúrate del mes comite de seguridad de paciente

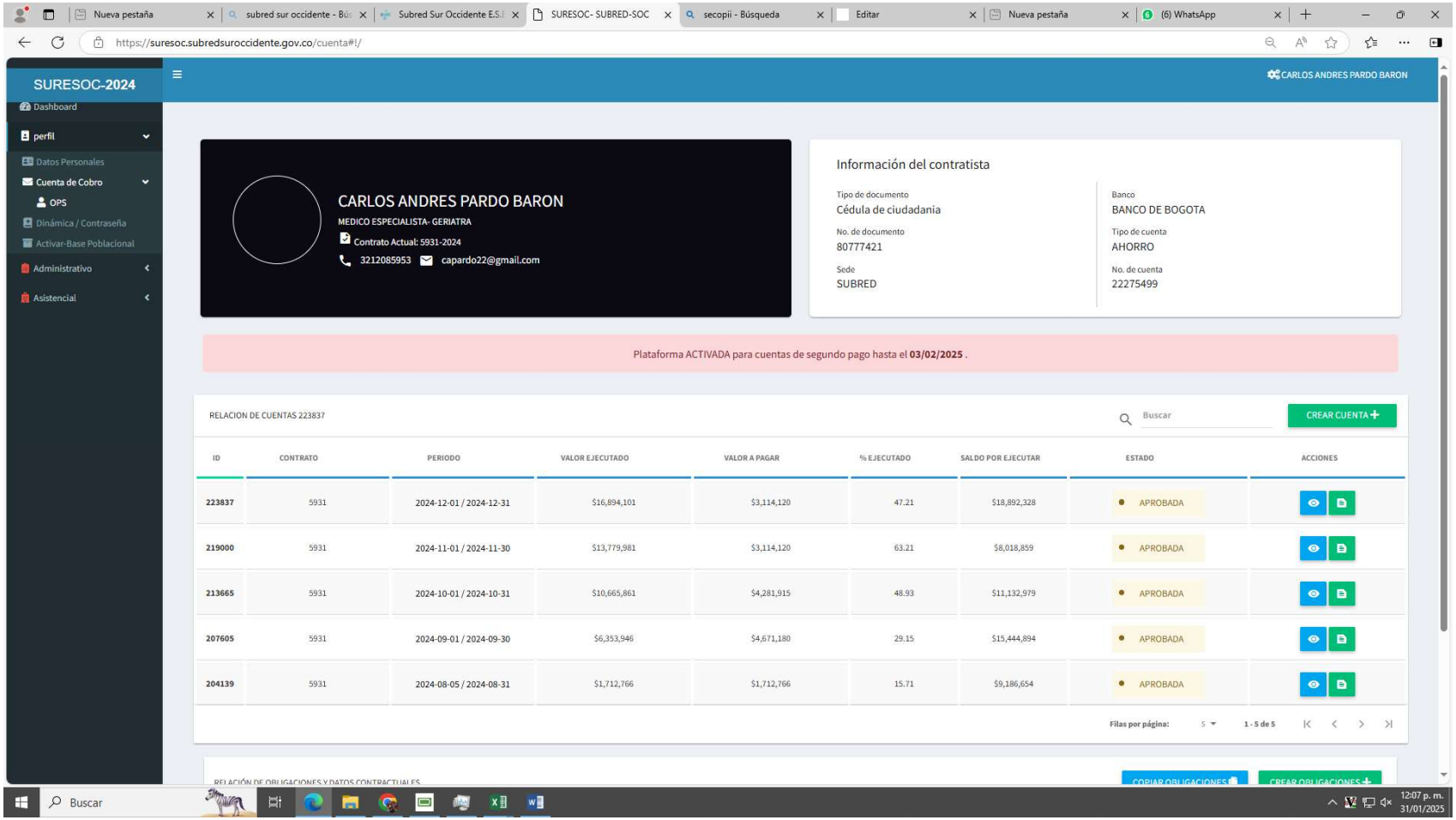
Copia Controlada Subred Suroccidente

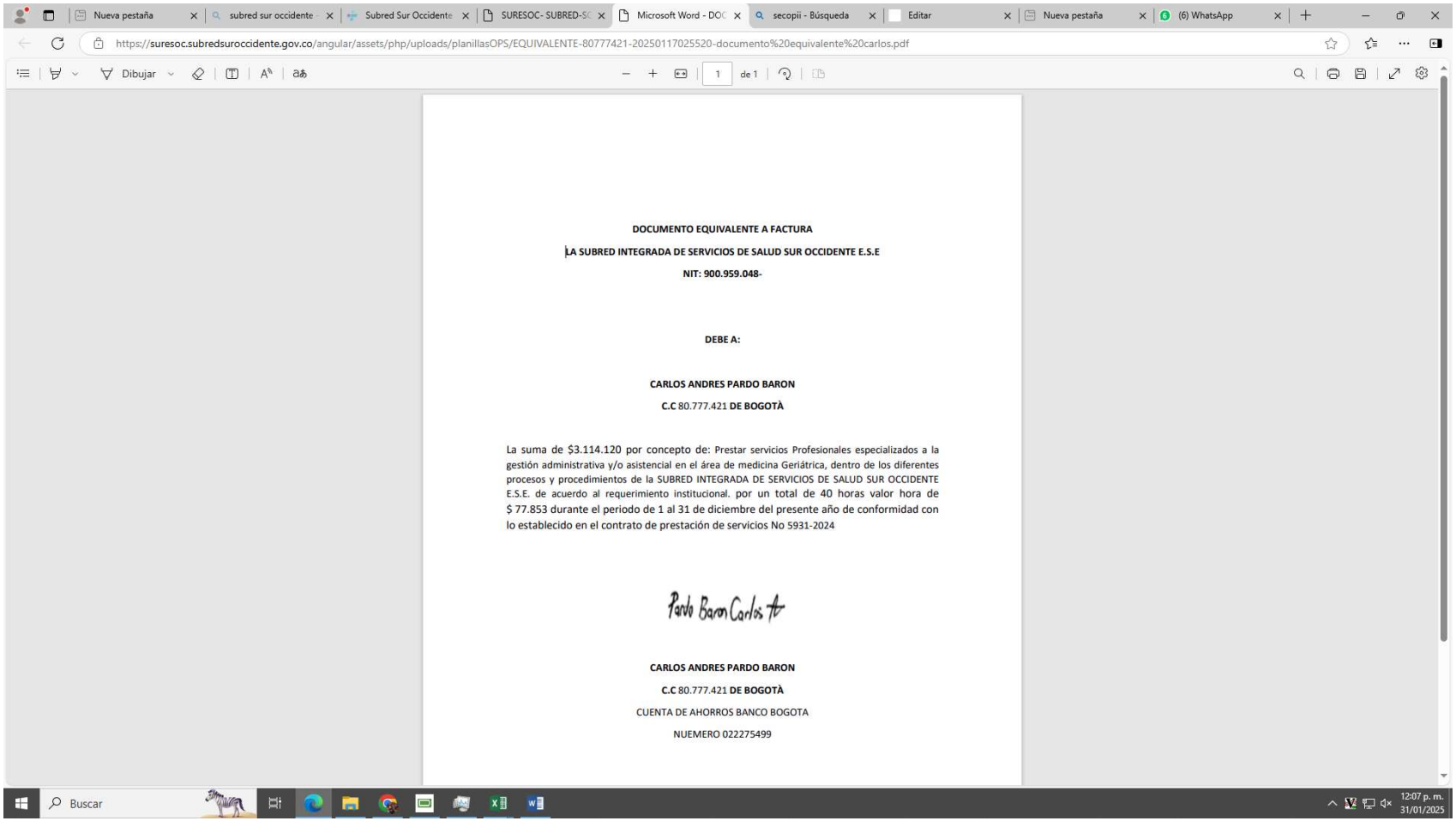
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

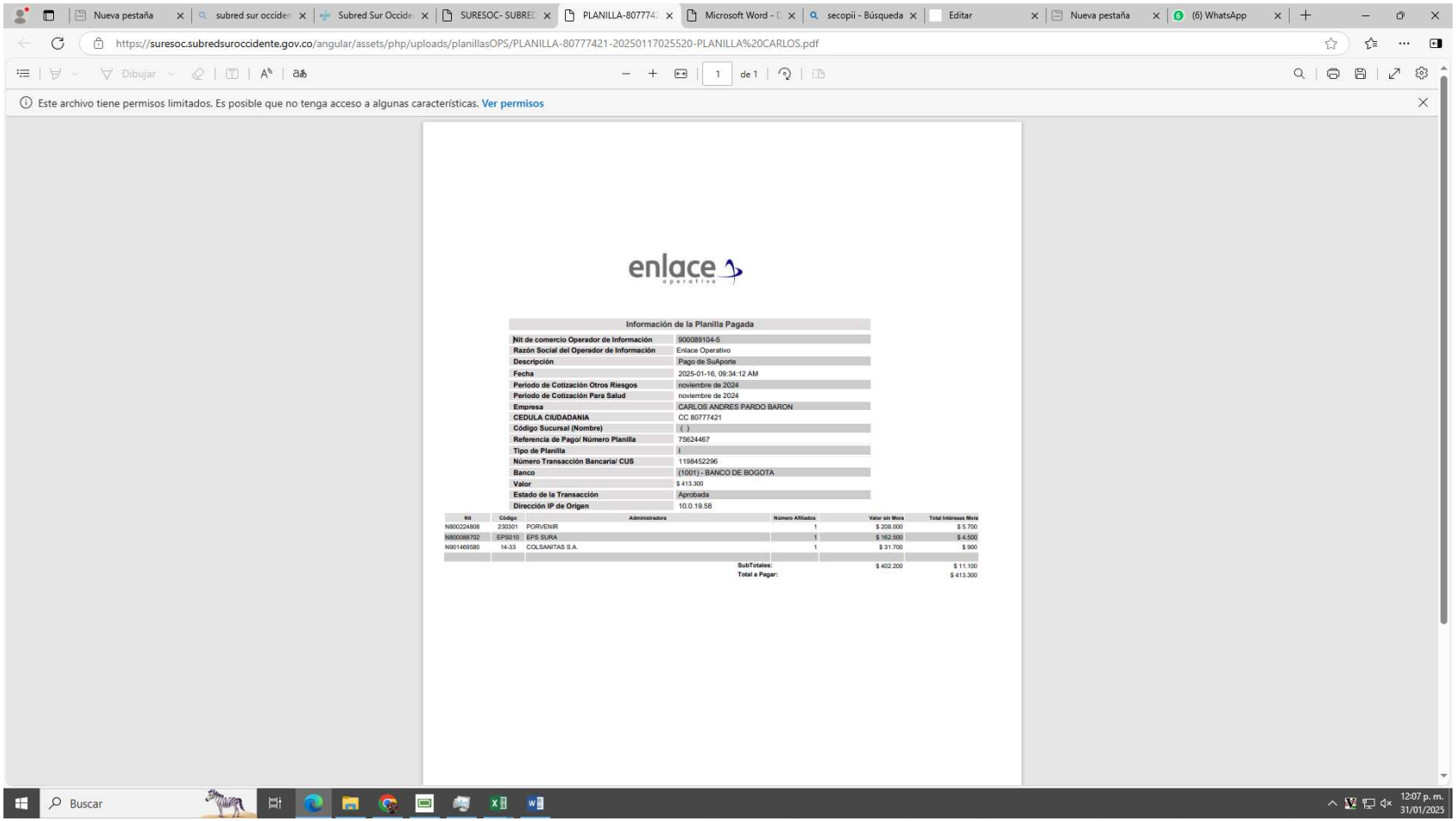
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente


Nueva pestaña
subred sur occidente - Bú
Subred Sur Occidente E.S.E
SURESOC- SUBRED-SOC
secopii - Búsqueda
Editar
Nueva pestaña
(6) WhatsApp
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2024
CARLOS ANDRES PARDO BARON
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
CARLOS ANDRES PARDO BARON
MEDICO ESPECIALISTA- GERIATRA
Contrato Actual: 5931-2024
3212085953
capardo22@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
80777421
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DE BOGOTA
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
22275499
Plataforma ACTIVADA para cuentas de segundo pago hasta el 03/02/2025 .
RELACION DE CUENTAS 223837
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
223837 5931 2024-12-01 / 2024-12-31 $16,894,101 $3,114,120 47.21 $18,892,328 APROBADA
219000 5931 2024-11-01 / 2024-11-30 $13,779,981 $3,114,120 63.21 $8,018,859 APROBADA
213665 5931 2024-10-01 / 2024-10-31 $10,665,861 $4,281,915 48.93 $11,132,979 APROBADA
207605 5931 2024-09-01 / 2024-09-30 $6,353,946 $4,671,180 29.15 $15,444,894 APROBADA
204139 5931 2024-08-05 / 2024-08-31 $1,712,766 $1,712,766 15.71 $9,186,654 APROBADA
Filas por página: 5
1 - 5 de 5
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Buscar
12:07 p. m.
31/01/2025


Nueva pestaña
subred sur occidente
Subred Sur Occidente
SURESOC- SUBRED-SO
Microsoft Word - DOC
secopii - Búsqueda
Editar
Nueva pestaña
(6) WhatsApp
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-80777421-20250117025520-documento%20equivalente%20carlos.pdf
Dibujar
1
de 1
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-
DEBE A:
CARLOS ANDRES PARDO BARON
C.C 80.777.421 DE BOGOTÀ
La suma de $3.114.120 por concepto de: Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de medicina Geriátrica, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. por un total de 40 horas valor hora de $ 77.853 durante el periodo de 1 al 31 de diciembre del presente año de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5931-2024
Pardo Baron Carlos A
CARLOS ANDRES PARDO BARON
C.C 80.777.421 DE BOGOTÀ
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUEMERO 022275499
Buscar
12:07 p. m.
31/01/2025


Nueva pestaña
subred sur occiden
Subred Sur Occide
SURESOC- SUBRED
PLANILLA-807774
Microsoft Word - D
secopii - Búsqueda
Editar
Nueva pestaña
(6) WhatsApp
https://suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-80777421-20250117025520-PLANILLA%20CARLOS.pdf
Dibujar
1
de 1
Este archivo tiene permisos limitados. Es posible que no tenga acceso a algunas características. Ver permisos
enlace operativo
Información de la Planilla Pagada
Nit de comercio Operador de Información 900089104-5
Razón Social del Operador de Información Enlace Operativo
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2025-01-16, 09:34:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud noviembre de 2024
Empresa CARLOS ANDRES PARDO BARON
CEDULA CIUDADANIA CC 80777421
Código Sucursal (Nombre) ( )
Referencia de Pago/ Número Planilla 75624467
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 1198452296
Banco (1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor $ 413.300
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 $ 208.000 $ 5.700
N800088702 EPS010 EPS SURA 1 $ 162.500 $ 4.500
N901469580 14-33 COLSANITAS S.A. 1 $ 31.700 $ 900
SubTotales: $ 402.200 $ 11.100
Total a Pagar: $ 413.300
Buscar
12:07 p. m.
31/01/2025