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:	Diego Esteban Pardo Guevara						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1003586651	
CORREO ELECTRONICO:	Diez.pa25@gmail.com				CELULAR:	3118536469	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM JURIDICA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	39500003025				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	857			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	163	FECHA	2025-01-20 17:26:24.000	NÚMERO DE CRP	10595	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,358,631				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$43,662,203
VALOR EJECUTADO	$43,662,203
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,358,631
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
8634382907	$1,343,452	$167,932	$214,952	3	$32,727	$415,610

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Julio Alfons Peñuela Saldaña
79908016
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
Apoyar en la proyección de respuestas a derechos de petición de la ciudadanía o de entidades públicas, en los términos legales correspondientes.	A la fecha de la presentación de este informe no se requirieron las actividades mencionadas	NO APLICA
Apoyar con la proyección de actos administrativos a cargo de la Oficina Jurídica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	A la fecha de la presentación de este informe no se requirieron las actividades mencionadas	NO APLICA

Copia Certificada Subred Suroccidente

		Peticiones identificadas con los números de radicado Agilsalud que se relacionan a continuación: SSO-2024-422-029796-2 CITACIÓN AUDIENCIA JUDICIAL "AMPARO PRIETO ACOSTA LAURA CAROLINA CÁRDENAS MORÓN" SSO-2024-422-029831-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA "OSCAR YOVANI ALARCON FLOREZ JONNI GOMEZ" SSO-2024-422-029886-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA JOHAN SEBASTIAN MALAGON GONZALEZ SSO-2024-422-029935-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA JOHAN SEBASTIAN MALAGON GONZALEZ SSO-2024-422-029957-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA YONFRE ALEJANDRO STEDMAN OVIEDO SSO-2024-422-029974-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA ALISON GERALDIN MORALES FORERO SSO-2024-422-030048-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA CENTRO ORIENTE SSO-2024-422-030087-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA "HUMBERTO ANDRÉS PARDO HERRERA ADRIANA ISAZA FARFAN " SSO-2024-422-030149-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA ALISON GERALDIN MORALES FORERO SSO-2024-422-030168-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA OSCAR YOVANI ALARCON FLOREZ SSO-2024-422-030210-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA YONFRE ALEJANDRO STEDMAN OVIEDO SSO-2024-422-030211-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA OMAR IVAN CRIALES FRASSER SSO-2024-422-030015-2 INFORMATIVO CIRCULAR 031 – 2024 SSO-2024-422-030459-2 CITACIÓN AUDIENCIA JUDICIAL "OLGA ALBORNOZ SALAS NELSON SANTACRUZ ROMERO" SSO-2024-422-030559-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA "CARLOS ANDRES VERA CASTILLO JHON FERNANDO TORRES RODRIGUEZ" SSO-2024-422-030621-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA YULI PERDOMO HERRERA SSO-2024-422-030622-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA YULI PERDOMO HERRERA SSO-2024-422-030535-2 CITACIÓN AUDIENCIA JUDICIAL LUIS ALBERTO RUIZ AGUILAR SSO-2024-422-030819-2 CITACIÓN AUDIENCIA JUDICIAL "JULIETH GONZALEZ RIOS JULIETH CASTRO ESPAÑA ANA MARIA TORO SÁNCHEZ MARIA ALEJANDRA SIERRA AGUILAR" SSO-2024-422-030853-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA LUIS ALEJANDRO MONROY DE LEÓN SSO-2024-422-030889-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA CRISTIAN DAVID HERNANDEZ RODRIGUEZ SSO-2024-422-030899-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA MAYERLY CIFUENTES LASSO SSO-2024-422-030895-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA JUAN CAMILO VILLANUEVA LAROTA INFORME PROCURADURÍA SSO-2024-422-031080-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA DANIEL CAMILO SIERRA BARRIOS SSO-2024-422-031071-2 CITACIÓN AUDIENCIA JUDICIAL CAROLINA BUSTOS SSO-2024-422-031166-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA CRISTIAN DAVID ZUÑIGA DONOSO SSO-2025-422-000039-2 DERECHO DE PETICIÓN JHON PAUL ACERO BAUTISTA SSO-2025-422-000109-2 SOLICITUD HISTORIA CLÍNICA DANIEL ESTEBAN AGUIAR

Copia Certificada Subred Suroccidente

Realizar seguimiento a los planes de acción y/o de mejoramiento a cargo de la Oficina Jurídica.	Se realiza seguimiento al plan de acción de recuperación de patrimonio público, plan de acción del comité de conciliación y al plan de acción de la prevención del daño antijurídico de la oficina jurídica	Evidencias cargadas al aplicativo ALMERA
Realizar las gestiones necesarias para garantizar el cumplimiento de los planes de acción y/o de mejoramiento a cargo de la Oficina Jurídica y documentar y cargar las evidencias necesarias en los aplicativos internos o externos.	Se realizan las actividades contempladas dentro de los planes de acción de recuperación de patrimonio público, del comité de conciliación y de la prevención del daño antijurídico de la oficina jurídica	Evidencias cargadas al aplicativo ALMERA
Apoyar cuanto se le requiera en la elaboración de informes de la Oficina Jurídica.	Se realiza apoyo a la elaboración del informe de gestión de la vigencia 2024	Documento Word
Actuar como enlace entre la Oficina Jurídica, la Oficina de Control Interno y la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional para facilitar las labores de auditoria y de planeación de conformidad con los lineamientos institucionales de la Subred Sur Occidente.	A la fecha de la presentación de este informe no se requirieron las actividades mencionadas	NO APLICA
Realizar las actividades de apoyo que se requieran para la adecuada presentación de los casos ante el Comité de Conciliación.	Se realizó apoyo en la sesión ordinaria No. 01 del Comité de Conciliación realizada el día 20 de enero de 2024, De igual manera se realizaron las certificaciones para las fichas de conciliación judicial y extrajudicial 477, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487 expuestas en las sesiones y los demás casos en específico expuestos.	Acta de sesión ordinaria No. 01 y se realizaron las certificaciones para las fichas de conciliación judicial y extrajudicial 477, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487 expuestas en las sesiones y los demás casos en específico expuestos.
Mantener actualizados los sistemas de información de la Subred. en relación con la gestión desarrollada.	Se realizo la debida actualización de los sistemas de información de la Subred tanto digital como física, en relación con la gestión desarrollada por la Oficina Jurídica.	NO APLICA
Las demás que le sean asignadas y que se relacionen con el objeto del contrato.	A la fecha de la presentación de este informe no se requirieron las actividades mencionadas	NO APLICA

Julio Alfons Peñuela Saldaña
79908016
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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT No. 900.959.048-4

Debe a:

DIEGO ESTEBAN PARDO GUEVARA

C.C. No. 1003586651 de VILLAVICENCIO.

La suma de:

UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS M/CTE.

($ 1.455.406)

Por Concepto de:

Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Jurídica 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, durante el periodo comprendido entre el **1 de febrero de 2025 al 13 de febrero de 2025**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No. 857-2024.**

Atentamente,



DIEGO ESTEBAN PARDO GUEVARA

C.C. No. 1003586651 de VILLAVICENCIO.

Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA
Cuenta de Ahorros No. 39500003025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO ESTEBAN PARDO GUEVARA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1003586651
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-02-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-02-14
FECHA DE PAGO:	2025-02-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-01
PERÍODO SALUD:	2025-01
NÚMERO PLANILLA:	8634913983
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8624396750
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 200	$ 178.000	$ 178.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 200	$ 227.800	$ 228.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 100	$ 34.700	$ 34.800
CCF21	860013570	CAFAM	1	$ 1.334.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 26.700	$ 26.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 600	$ 467.200	$ 467.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/03/2025