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:	Rolando Adolfo Pardo Solano						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1072656867	
CORREO ELECTRONICO:	rolandopardo2011@hotmail.com				CELULAR:	5551347	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS FONTIBÓN				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	583445879				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	363			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2157	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	46886	FECHA	2025-11-08 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,074,455				
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:	$27,670,095
VALOR EJECUTADO	$27,670,095
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,074,455
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
90085329	$1,229,782	$153,723	$196,765	3	$29,957	$380,445

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

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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 el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos biomédicos de las áreas o sedes asignadas, dando cumplimiento al cronograma establecido para cada mes	Ejecución de mantenimiento preventivo según cronograma y disponibilidad del servicio, mantenimientos correctivos según priorización de los servicios.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina. elementos de limpieza, lubricación y desinfección para equipos médicos, elementos de protección personal.
Desarrollar oportunamente las actividades mantenimiento correctivo de acuerdo al protocolo de mantenimiento que aplica para cada equipo, teniendo en cuenta la priorización de la solicitud y la criticidad del servicio, y los procedimientos institucionales.	Ejecución de mantenimientos correctivos según priorización de los servicios aplicando los protocolos establecidos para cada equipo.	Repuestos varios, herramienta de mano, herramienta eléctrica, Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina. elementos de limpieza, lubricación y desinfección para equipos médicos, elementos de protección personal.
Informar de manera oportuna los repuestos, materiales, insumos y elementos básicos que se requieren para llevar acabo el mantenimiento correctivo y preventivo.	Informe oportuno al coordinador del grupo sobre necesidades de repuestos, materiales e insumos necesarios para la ejecución del mantenimiento correctivo.	Repuestos varios, herramienta de mano, herramienta eléctrica, Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina. elementos de limpieza, lubricación y desinfección para equipos médicos, elementos de protección personal.
Gestionar las diferentes solicitudes correctivas y preventivas que le sean asignadas por medio de la plataforma de gestión del mantenimiento de equipos biomédicos de la subred, mantenimiento los registros electrónicos de las actividades que desarrolle debidamente actualizados en la plataforma destinada por la subred para esta actividad	Gestión diaria de mantenimientos y solicitudes asignados por medio de la plataforma.	Repuestos varios, herramienta de mano, herramienta eléctrica, Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina. elementos de limpieza, lubricación y desinfección para equipos médicos, elementos de protección personal.
Apoyar la instalación, movimientos y traslado de equipos biomédicos, acorde a las necesidades de la subred.	Apoyo en la instalación desmonte y traslado de equipos médicos según necesidad.	Herramienta de mano, herramienta eléctrica, elementos de protección personal adecuados según la actividad.
Cumplir con las rondas de inspección de los equipos biomédicos (diaria, periódica, inicio de semana) de acuerdo a lo descrito en el Manual de Gestión de la Tecnología y Programa de Tecnovigilancia, gestionando oportunamente los hallazgos que encuentre, asegurando el correcto funcionamiento de los equipos, registrando de forma oportuna su ejecución y hallazgos, por medio de la herramienta implementada en la subred.	Ejecución de rondas de inspección establecidas en la institución.	formatos de rutina físicos, elementos de oficina, elementos de protección personal.
Velar por la conservación de las hojas de vida de los equipos biomédicos, actualizando y archivando oportunamente todos soportes de mantenimiento, ficha técnica y bitácora de cada uno de los equipos (mantenimientos internos y externos), acorde a los lineamientos de la Resolución 3100 de 2019. Esto aplica para la documentación que se lleva de forma física y digital en la plataforma de gestión de mantenimiento de la subred.	Actualización y archivo de formatos según sistema de gestión de la subred	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Diligenciar los formatos de mantenimientos preventivos y/o correctivos ejecutados diariamente, según los procedimientos de la subred y manteniendo un registro actualizado de la plataforma de gestión del mantenimiento de equipos biomédicos de la subred.	Diligenciamiento oportuno de reportes y formatos establecidos en la subred.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Informar al referente biomédico encargado de la unidad y/o líder del subproceso de gestión de tecnología biomédica cualquier tipo de anomalía o novedad relacionada con los equipos a su cargo en la sede.	Informe oportuno al coordinador de la unidad sobre cualquier novedad hallada en la ejecución de las actividades.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar actividades de búsqueda activa verificando periódicamente las instalaciones y equipos biomédicos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Ejecución de rutinas de inspección oportunas en las instalaciones asignadas de las subred.	Ejecución de rutinas de inspección oportunas en las instalaciones asignadas de las subred.
Verificar las condiciones de limpieza y desinfección de los equipos antes de la ejecución de las actividades de mantenimiento que requieran, y así mismo después de realizar el mantenimiento realizar limpieza y desinfección de cada equipo antes de entregar al servicio.	Verificación de limpieza y desinfección pre y post mantenimiento.	Elementos de protección personal, elementos de limpieza y desinfección para equipos médicos.
Realizar conceptos técnicos de sugerencia de baja de los equipos derivados de las actividades de mantenimiento realizadas y cumpliendo los procedimientos y lineamientos institucionales.	Diligenciamiento de actas de baja y reportes técnicos según necesidad.	formatos físicos, elementos de oficina.
13. Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos y procedimientos definidos en el manual de calidad de la Subred y que se encuentran disponibles para consulta en la plataforma Almera.	Seguimiento a los lineamientos de la subred definidos en el manual de calidad.	NA
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución.	Participación activa en gestión de la tecnología biomédica.	NA
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred.	Participación activa en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred.	NA

Copia Certificada Subred Suroccidente

Atención a llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas, con un tiempo de respuesta máximo de 1 hora para soporte presencial en la sede.	disponibilidad a llamados según cronograma.	NA
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad.	Apoyo en toma de inventarios según necesidad.	formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar periódicamente actividades de verificación y comprobación de parámetros de los equipos biomédicos.	Ejecución periódica de verificación y comprobación de parámetros de los equipos biomédicos.	Elementos de oficina, elementos de protección personal, simuladores y analizadores correspondientes para equipos médicos con calibración vigente.
Cumplir con la ejecución del cronograma de capacitaciones y demás capacitaciones que demanden los servicios, fomentando el uso adecuado y cuidado de la tecnología, llevando los registros de asistencia y ejecución de estas actividades acorde a los procedimientos de la subred.	Ejecución de capacitaciones según cronograma.	elementos de oficina, formatos físicos de registro.
Realizar acompañamiento a los proveedores y verificar el cumplimiento de las actividades de mantenimiento que se soliciten, informando oportunamente de cualquier anomalía al ingeniero encargado de la sede y/o subproceso de Gestión de la Tecnología.	Acompañamiento a proveedores y recepción de actividades de mantenimiento.	Elementos de oficina.
Velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes e instalaciones de la subred, y hacer uso responsable de los elementos dispuestos por la subred para el desarrollo de las actividades.	Uso adecuado y responsable de las herramientas y sistemas ofimáticos a cargo, así como de las instalaciones de la unidad.	NA
Entregar informes con la periodicidad indicada por el ingeniero encargado de la unidad y/o del subproceso de gestión de tecnología biomédica, sobre el cumplimiento de las actividades que le sean asignadas	Entrega de informes sobre el cumplimiento de las actividades asignadas.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines a inherentes a la naturaleza.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar el mantenimiento correspondiente a los equipos de infraestructura hospitalaria de BPM, basado en las especificaciones del fabricante y/o protocolos institucionales.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Ejecutar mantenimientos preventivos de los diferentes equipos e instalaciones de acuerdo a la programación establecida en el sistema de aire medicinal.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar la rutina de inspección de los equipos de infraestructura hospitalaria para garantizar su funcionamiento.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Diligenciar los formatos diarios de mantenimientos preventivos, correctivos e inspecciones realizadas a los compontes de la red de gases medicinales ejecutados durante el día.	Ejecución de actividades según necesidad	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Utilizar los implementos de seguridad, requeridos en el área de producción de aire medicinal y cumplir con las normas de higiene para el ingreso a las áreas.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Cumplir con la normatividad vigente en las operaciones que se desarrollan en la producción de aire medicinal en sitio por compresor.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar las lecturas de los parámetros establecidos en el control de la operación de aire medicinal diariamente.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar la manipulación y almacenamiento adecuado de aire medicinal de acuerdo a los procedimientos establecidos.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Informar al líder de producción cualquier desviación en el proceso de producción de aire medicinal.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar las verificaciones de instalaciones y equipos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar limpieza y desinfección diariamente de los equipos e infraestructura para mantener el área de sistema de aire medicinal aséptico	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Realizar recepción, almacenamiento y dispensación de cilindros de gases medicinales.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Vigilancia del sistema operativo del oxígeno líquido de la unidad y recepción técnica del oxígeno líquido.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Atención a llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas.	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.
Ejerce todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales	Ejecución de actividades según necesidad.	Sistema ofimático para generación de reportes, conexiones digitales, reportes y formatos físicos, elementos de oficina.

Copia Certificada Subred Suroccidente

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1072656867	ROLANDO ADOLFO PARDO SOLANO	CALLE 143A N 128C 38 t 5 apto 102	3023211986	rolandopardo2011@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90085329	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072656867	ROLANDO ADOLFO PARDO SOLANO		CALLE 143A N 128C 38 t 5 apto 102	3023211986	rolandopardo2011@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90085329	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072656867	PARDO SOLANO ROLANDO ADOLFO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

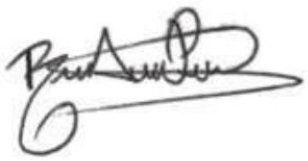
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Rolando Adolfo Pardo Solano
C.C 1072656867 DE CHIA

La suma de $3.074.455 (tres millones setenta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta y cinco pesos) m/cte, por concepto de: Prestación de servicios en el área de gestión de la tecnología biomédica, Apoyo tecnológico II en USS Fontibón durante el periodo del 1 de octubre al 31 de octubre del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 363-2025.



Rolando Adolfo Pardo Solano
C.C.1072656867 DE Chía.
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 0583445879