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 HOSPITAL PEDIATRICO 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	1240			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	11847	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-01		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,911,714				
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:	$18,206,800
VALOR EJECUTADO	$1,911,714
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,911,714
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$16,295,086
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	11%

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
1078952065	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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	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 Certificada 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	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

IBET JUSSEFF MORA MURCIA
52973584
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