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:	Gloria Cecilia Malaver Peña						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030597688	
CORREO ELECTRONICO:	gloriamalaver.biomedica@gmail.com				CELULAR:	3158089778	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488413747640				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5271			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	182	FECHA	2023-01-17 12:23:54.000	NÚMERO DE CRP	22380	FECHA	2023-05-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-17		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,069,157				
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:	$6,207,470
VALOR EJECUTADO	$2,069,157
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,069,157
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,138,313
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
no aplica esta es la primer cu	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. 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
Mantener actualizadas las hojas de vida de equipos biomédicos y apoyo, así como archivo y/o cargue de reportes de mantenimiento de equipos en garantía, apoyo tecnológico y/o tercerizados, por medio de la plataforma de gestión de mantenimiento de equipos biomédicos implementada por la subred	se reciben hojas de vida en fisico y digital de las unidades que hacen parre de la localidad de Fontibon y salud publica	hojas de vida en fisico hojas de vida digitales en almera
Velar por el cumplimiento, oportunidad y efectividad del cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos y la respuesta oportuna de las solicitudes de mantenimiento correctivo de equipos biomédicos, mantenimiento actualizados los soportes y registros en la plataforma de mantenimiento de equipos biomédicos implementada en la subred	se realiza seguimiento al cumplimiento de mantenimientos preventivos programados para el mes y las intervenciones correctivas	cronograma de mantenimiento preventivo mesa de ayuda almera
Realizar la inducción y evaluación en puesto de trabajo a los nuevos colaboradores asistenciales que ingresen a la institución según previo aviso del Área de talento humano, y 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	actividad no programada en este periodo	no aplica
Verificar y llevar control de la reinducción y evaluación en uso de equipos a colaboradores usuarios de la tecnología biomédica, como también generar indicadores	actividad no programada en este periodo	no aplica
Realizar control y gestión de la ejecución el plan de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos con los que cuenta la unidad de servicios	seguimiento a la ejecucion del cronograma de mantenimiento preventivo por parte de personal propio y tercerizado	cronograma de mantenmiento preventivo almera correo institucional
Realizar la recepción las solicitudes de mantenimiento correctivo de los equipos biomédicos de las unidades asistenciales, gestionándolas y asignándolas oportunamente al personal biomédico operativo y/o direccionarlos al proveedor correspondiente, por medio de la plataforma de gestión de mantenimiento de equipos biomédicos implementada por la subred	las solicitudes recibidas pormedio de la mesa de ayuda y de almera fueron gestionadas oportunamente por medio de personal propio y proveedores, en algunos casos se realiza activacion de plan de contingencia	mesa de ayuda almera
Supervisar el estado actual de las rondas de inspección de los equipos con los que cuenta la unidad de servicios.	se realiza seguimiento en almera de la ejecucion de las rondas de inspeccion de forma semanal y se diligencia la matriz de seguimiento a hallazgos que son gestionados como solicitudes correctovas reportadas por fuente tecnica	matriz de seguimiento a hallazgos de las rondas de inspeccion almera
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que se realice en el área encargada en cada unidad.	actividad no programada en este periodo	no aplica
Atención a llamadas de emergencia con disponibilidad de 24 horas	se cubre disponibilidad 24/7 durante el periodo y se responden oportunamente los llamados	correo institucional
Apoyar y asesorar a la institución para el desarrollo adecuado y oportuno de cualquier requerimiento relacionado con la temática de dotación y renovación tecnológica	actividad no programada en el periodo	no aplica
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y/o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica en la institución	se apoya el traslado de pacientes de los servicios de unidad de recien nacidos y partos hacia la torre de urgencias	acta institucional
Apoyar el despliegue del programa de tecnovigilancia institucional	se gestionan todos los casos de tecnovigilancia notificados por la referente de tecnovigilancia y son aportados los soportes solicitados oportunamente	correo institucional
Verificación de eventos e incidentes adversos en los reportados diariamente de equipos médicos, dando respuesta oportuna aportando los soportes indicados para la investigación por parte de los diferentes programas de vigilancia, procesos, direcciones o entidades	actividad no programa en el periodo	no aplica
Emitir mensualmente informe de gestión e indicadores mantenimiento preventivo, correctivo, inatenciones, capacitaciones y asignación de mantenimientos preventivos del mes siguiente al líder del subproceso y/o supervisor de contrato, esto dentro de los primeros cinco (5) días de cada mes	se emitira informe mensual del subproceso de boomedica en la localidad de fontibon	sabana de indicadores capacitaciones cargadas en el drive fichas de uso inadecuado cargadas en el drive matriz de seguimiento a hallazgos actualizada cargada semanalmente en el drive
Participar activamente en las mesas de trabajo de BPM y procesos de certificación y recertificación	se asiste a todas las mesa de trabajo de bpm y se participa activamente	actas institucionales
Verificación y revisión de equipos para la planta de aire medicinal, apertura de lotes, verificación de documentación pertinente a BPM en las diferentes unidades, suplencia a referente de BPM	se realiza levantamiento de los documentps necesarios para la certificacion de la planta de aire medicinal de la uss fontibon	calculos de diseño, manual operacional, planos, etc
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred	incorporada como miembro de la mesa de tecnologia	informe acreditacion
Alimentar constantemente los sistemas de información a su cargo y mantenerlos actualizados	se mantiene actualizado almera y el drive del subproceso	almera correo institucional

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Comunicar a sedes y servicios las alertas sanitarias presentes, relacionadas con la tecnología biomédica con la que cuenta la institución	se realiza despliegue de informe de seguridad de las bombas de infusion icu medical e identificacion de los seriales encontrados	correo institucional anexo fotografico
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol de mejoramiento sobre las actividades asignadas	se ejecutan las acciones de mejora solicitadas	almera
Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos, y procedimientos definidos en el manual de gestión de la tecnología, manual de la mejora continua y todos los procedimientos anexos	actividad no programada en el periodo	no aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	se realiza seguimiento y diligenciamiento de las ficha de uso inadecuado idemtificadas	fichas de uso inadecuado
Realizar gestión y seguimiento de los traslados de los equipos biomédicos con los que cuenta la institución	se realiza acompañamiento al traslado de pacientes hacia la torre de urgencias	acta institucional
Realizar asistencia y acompañamiento a los entes de control y/o empresas contratantes	se realiza acompañamiento a proveedores	informes tecnicos
Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones intra y extra institucionales convocadas para la subred o entes competentes	se participa en todas las capacitaciones y reuniones convocadas	listas de asistencia a reuniones
Conocer, Promover y aplicar políticas institucionales	se da cumplimiento	no aplica
Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y/o líder, a fines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales	se da cumplimiento	no aplica
Apoyar la supervisión de los contratos de mantenimiento, compra e instalación de equipos en garantía, comodato, apoyo tecnológico y/o tercerizados	actividad no programada en este periodo	no aplica

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	1030597688	GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA	Cra 72 M Bis A # 45-59 sur	9080894	gloriamalaver.biomedica@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	20/06/2023	68629762	$170.900

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	67.700	0		0		0	0	0	0	67.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	86.700	0	0	0	0	0	0		86.700	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	13.200				13.200	0	0	13.200			132	13.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	3.300	0	0	3.300	1

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	67.700	67.700
Pensión	1	86.700	86.700
Riesgos Laborales	1	13.200	13.200
CCF	1	3.300	3.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	170.900	170.900

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

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030597688	GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA		Cra 72 M Bis A # 45-59 sur	9080894	gloriamalaver.biomedica@gmail.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.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	20/06/2023	68629762	$170.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cód.area	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INGR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	1030597688	MALAVER PEÑA GLORIA CECILIA	59	0			N	X																230201	541.334	86.700	0	0	0	0	EPS037	541.334	67.700	14-11	541.334	3	13.200	CCF24	541.334	3.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

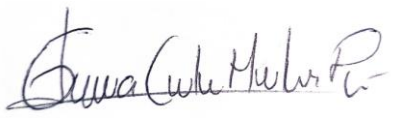
E.S.ENIT: 900.959.048-4

DEBE
A:

GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA

C.C. 1.030.597.688 de Bogotá D.C

La suma de $4.138.313 (CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE) por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Universitario II Del subproceso de Gestión de la Tecnología Biomédica, (USS Fontibón) durante el periodo del 1 de Junio del 2023 al 30 de Junio del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5271-2023.



GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA
C.C. 1.030.597.688 de Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488413747640