Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	victor alfonso castillo martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012412825	
CORREO ELECTRONICO:	vacmm.1994@gmail.com				CELULAR:	3167045725	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488417204481				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1790			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1705	FECHA	2023-07-24 15:08:34.000	NÚMERO DE CRP	36760	FECHA	2023-07-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-07-01		2023-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,044,015			
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:	$18,264,090
VALOR EJECUTADO	$18,264,090
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,044,015
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
9452575740	$1,217,606	$152,201	$194,817	3	$29,661	$376,679

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
Realizar el mantenimiento de la cantidad de equipos biomédicos correspondiente a las áreas asignadas de acuerdo al cronograma establecido, correspondiente al mes en teniendo en cuenta que el pago del será de acuerdo al cumplimiento de por lo menos el 90 % de la meta mensual establecida.	Se realiza mantenimiento, dando cumplimiento al cronograma establecido del mismo. Supervisado por el ingeniero Biomédico a cargo de la zona.	Formatos de mantenimiento
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 utilizando repuestos o accesorios suministrados.	Se realiza mantenimiento, dando cumplimiento al cronograma establecido de la zona	Formatos de mantenimiento
Informar de manera oportuna los repuestos, materiales, insumos y elementos básicos que se requieren para llevar acabo el mantenimiento correctivo y preventivo.	Se solicitó material para poder ejecutar labores de mantenimiento y demás.	Formatos de mantenimiento, carpetas y demás.
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.	se solicita repuestos para dar su optimo funcionamiento del equipo	Formatos de mantenimientos
Apoyar la instalación, movimientos y traslado de equipos biomédicos, acorde a las necesidades de la subred.	se realizó apoyo a hospital de kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico	carpetas formatos entre otros
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.	se realizan rondas de inicio de semana y periodica de los servicios delegados por el coordinador de la unidad	Se digitalizan a software de almera
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.	Se realiza actualización de las hojas de vida de equipos, y se adjuntan reportes de mantenimiento de los mismos.	Formatos de mantenimiento y hoja de vida
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	Se diligencian formatos de mantenimientos preventivos y correctivos	Formatos de mantenimiento
Informar al ingeniero encargado de la unidad y/o del subproceso de gestión de tecnología biomédica cualquier tipo de anomalía o novedad relacionada con los equipos a su cargo en la sede	se informa al coordinador de la novedades atravez de rondas y canales de comunicación	Formatos de mantenimiento
Realizar actividades de búsqueda activa verificando periódicamente las instalaciones y equipos biomédicos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	se realizan rondas donde se identifica la necesidades del servicio.	se diligencia en plafarma asiganada
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.	se realiza formato de pre y post mantenimiento	Formatos diligenciados
Realizar conceptos técnicos de sugerencia de baja de los equipos derivados de las actividades de mantenimiento realizadas.	Se dan diagnósticos técnicos de los equipos que requieren salir de puesta en funcionamiento, apoyando asi dar de bajas equipos obsoletos o en mal estado físico, funcional.	Reportes de servicio diligenciados.
Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos y procedimientos definidos en el manual de calidad de la Subred.	Se realizan actividades acorde a la norma vigente de la institución prestando un servicio optimo y oportuno.	Formato de mantenimientos.
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución.	Se realiza acompañamiento de tareas establecidas por el supervisor biomedico.	Se acompañan en las actividades solicitadas.
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred.	Se realiza acompañamiento de tareas establecidas por el supervisor biomedico	Se acompañan en las actividades solicitadas.
Atención a Llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas.	se atienden llamados de disponibilidad reportados	Formatos de reporte
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad.	Se realiza actualizacion de inventario solicitado.	se utilizan herramientas ofimáticas
Realizar periódicamente actividades de verificación de equipos biomédicos.	se realizan rondas de inspeccion de semana	reportadas en almera
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.	Se realizaron a cabalidad actividades asignadas por el ingeniero a cargo sin dejar pendientes que interrumpieran la prestacion del servicio	Reportes de servicio diligenciados
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	Se realiza acompañamiento a los proveedores, donde se informa las novedades que se reportan por parte del proveedor.	N/A
Velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes e instalaciones de la subred	Se notifica areas encargadas en caso de alguna eventualidad.	N/A

Copia Certificado Subred Suroccidente

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.	Se entrega informe mensual de los mantenimientos preventivos y correctivos	se utilizan herramientas ofimáticas
Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines a inherentes a la naturaleza.	Se realizaron a cabalidad actividades asignadas por el ingeniero a cargo sin dejar pendientes que interrumpieran la prestacion del servicio	Reportes de servicio diligenciados

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012412825		CASTILLO MARTINEZ VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 71 SUR 80I 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823214	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	28521210	9452575740	I	2023/07/10	2023/07/05	NEQUI	0	$401,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,217,606	$194,900			$1,217,606	$152,300			$1,217,606	$24,400			$1,217,606		$29,700		$0	$0		$401,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,217,606	$194,900			$1,217,606	$152,300			$1,217,606	$24,400			$1,217,606		$29,700		$0	$0		$401,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,217,606	$194,900			$1,217,606	$152,300			$1,217,606	$24,400			$1,217,606		$29,700		$0	$0		$401,300
1	CC	1012412825	CASTILLO VICTOR																		23030 1	30	$1,217,606	$194,900	EPS008	30	$1,217,606	$152,300	CCF22	30	$1,217,606	$24,400	14-11	30	$1,217,606	2.436%	$29,700	30	$0	$0	No	$401,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,217,606	$194,900			$1,217,606	$152,300			$1,217,606	$24,400			$1,217,606		$29,700		$0	$0		$401,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012412825		CASTILLO MARTINEZ VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 71 SUR 80I 45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7823214	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	28521210	9452575740	I	2023/07/10	2023/07/05	NEQUI	0	$401,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,900	$0	$0	$194,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$194,900	$0	$0	$194,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,700	$0	$0	$29,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,700	$0	$0	$29,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$152,300	$0	$0	$152,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$152,300	$0	$0	$152,300
TOTAL				1	$401,300	$0	$0	$401,300

DOCUMENTO EQUIVALENTEA FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Víctor Alfonso Castillo Martínez
C.C 1012412825 DE BOGOTA

La suma de $3.044.015 tres millones cuarenta y cuatro mil quince pesos m/cte, por concepto de: Prestación de servicios en el área de gestión de la tecnología biomédica, Apoyo tecnológico II , durante el periodo del 1 de julio al 31 de julio del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No : 1790-2023.



Víctor Alfonso Castillo Martínez
C.C.1012412825 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488417204481

Contrato: 1790-2023

