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:	LUZ ROCIO ACEVEDO ALVAREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52541854	
CORREO ELECTRONICO:	rocioacevedo1407@gmail.com				CELULAR:	3144154684	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500884148				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2676			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000	NÚMERO DE CRP	42251	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,460,374				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$19,384,084
VALOR EJECUTADO	$19,384,084
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,460,374
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
9454775878	$1,476,224	$184,528	$236,196	3	$35,961	$456,685

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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
INGRESO DE INFORMACIÓN Y DIGITACIÓN, ORGANIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE BASE DE DATOS ASIGNADAS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISIÓN DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA.	DIGITACION DE LAS IEC REALIZADAS POR LOS PROFESIONALES DEL SUBSISTEMA AL APLICATIVO SIVIGILA DC CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD	SE RECIBEN SEMANALMENETE LAS IEC ENTREGADAS POR LOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA RESPECTIVA PRECRITICA DE LAS MISMAS Y POCEDER AL INGRESO EN EL APLICATIVO WEB, INFORMANDO AL LIDER DEL PROCESO DE LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS Y REALIZAR AJUSTES PERTINENTES.
SEMANALMENTE ENTREGAR AL REFERENTE LOS PRODUCTOS CORRESPONDIENTES AL SUBSISTEMA ASIGNADO FRENTE A CUMPLIMIENTO DE METAS Y CRITERIOS DE CALIDAD, GARANTIZANDO CONCORDANCIA CON FÍSICOS Y DEMÁS SOPORTES.	SE REALIZA CRUCE DE LA BASE DE SIVIGILA DC CON LA BASE DE ASIGNACION DEL SUBSISTEMA TRANSMISIBLES PARA EVIDENCIAR LO INGRESADO DURANTE LA SEMANA	SE ENVIA CORREO AL LIDER DEL SUBSISTEMA PARA SU RESPECTIVA VERIFICACION
MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUMPLIENDO CON CRITERIOS DE CALIDAD (OPORTUNIDAD, VERACIDAD, COMPLETITUD), GENERANDO RESPALDO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN AL QUE PERTENECE (BACKUP) SEMANALMENTE.	BACKUP EN LA UNIDADES C Y D EN EL COMPUTADOR DE TRANSMISIBLES, DE LAS BASE IEC SIVIGILA DC DESCARGA DE LA BASE IEC SEMANAL, ESCANEADAS Y ORGANIZADAS POR EVENTO Y MES PARA AUDITORIAS.	BACKUP EN LA UNIDADES C Y D EN EL COMPUTADOR DE TRANSMISIBLES, DE LAS BASE IEC SIVIGILA DC DESCARGA DE LA BASE IEC SEMANAL, ESCANEADAS Y ORGANIZADAS POR EVENTO Y MES PARA AUDITORIAS.
ENVÍO OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN (BASES DE DATOS) DEL SUBSISTEMA ASIGNADO SEGÚN TIEMPOS ESTIPULADOS POR EL LINEAMIENTO CON CRITERIOS DE CALIDAD Y VERACIDAD.	SE REALIZA ENVIO SEMANAL DE LA BASE DE SALA ERA A SDS EN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS	SE ENVIA CORREO SOPORTANDO EL ENVIO OPORTUNO DE LA BASE DE SALA ERA A SDS
GENERAR TABLEROS DE CONTROL DE LA BASE ASIGNADA.	SE ACTUALIZA TABLEROS DE CONTROL DE SALA ERA DE MANERA DIARIA Y SEMANAL	SE ENVIA CORREO SOPORTANDO EL ENVIO OPORTUNO DE LA BASE DE SALA ERA A OTROS ESPACIOS
MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO SOFTWARE Y APLICACIONES DE LAS BASES ASIGNADAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DE SDS	SE ENVIAN CORREOS DE FALLAS DEL APLICATIVO SIVIGILA DC; SE ENVIA CORREOS A LAS UPGD NOTIFICADORAS DE SALA ERA CON LOS AJUSTES A REALIZAR	SOPORTES DE CORREOS ENVIADOS A SDS Y UPGD
REALIZAR ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA A UPGD Y UI FRENTE A LAS BASES ASIGNADAS CUANDO SE REQUIERA	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	SE REALIZA CRUCE DE LA BASE DE SIVIGILA DC CON LA BASE DE ASIGNACION DEL SUBSISTEMA TRANSMISIBLES	SOPORTE DE CORREO ELECTRONICO CON LA LIDER.
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	REUNIÓN DE EQUIPO TRANSMISIBLES COMITÉ SIVIGILA TRANSMISIBLES	LISTADOS Y ACTAS DE REUNIONES
ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DEL HOSPITAL (COMITÉ, COVES, COVECOM) Y EN ESPACIOS EXTRA INSTITUCIONALES LOCALES Y DISTRITALES SOBRE EL ÁREA DE INTERÉS Y QUE GENEREN CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO, SOCIALIZANDO POSTERIORMENTE LA INFORMACIÓN OBTENIDA.	SE TIENE CONOCIMIENTO Y SE EJECUTAN LOS PRODUCTOS SEGÚN LINEAMIENTOS	CORREOS, BASES SIVIGILA DC
CONOCER Y EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ANEXOS OPERATIVOS E INSTRUCTIVOS DEFINIDOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA INSTITUCIÓN.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	SE REALIZA CRUCE DE LA BASE DE SIVIGILA DC CON LA BASE DE ASIGNACION DEL SUBSISTEMA TRANSMISIBLES	SOPORTE DE CORREO ELECTRONICO CON LA LIDER.
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	SEGÚN INDICACION DE LIDER	DRIVE

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUANDO SE REQUIERA.	SE REALIZA VERIFICACION DE LAS IEC FISICO CONTRA MAGNETICO APLICATIVO SIVIGILA DC	SE INFORMA A LA LIDER DEL PROCESO DE HALLAZGOS ENCONTRADOS 465889 APOYAR LAS JORNADAS, EVENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA, CUANDO SE HA REQUERIDO POR LA SUBRED Y PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE PLANEACIÓN Y FORMULACIÓN PROGRAMADOS POR LA SDS, ACTORES SOCIALES E INSTITUCIONALES O ENTES EXTERNOS COMPETENTES. NO APLICA PARA ESTE MES NO APLICA PARA ESTE MES 465890 VERIFICAR Y GARANTIZAR EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL TALENTO HUMANO DE SU SUBSISTEMA TALES COMO VEHÍCULOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS Y HERRAMIENTAS SE REALIZA LA RESPECTIVA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP AL TALENTO HUMANO DEL SUBSISTEMA LISTADO DE FIRMAS DE RECIBIDO DE ELEMENTOS DE PROTECCION
PARTICIPAR EN PREAUDITORIA Y AUDITORIA DE SOPORTES FÍSICOS, SEGUIMIENTO TELEFÓNICO Y CONCURRENTE AL IGUAL QUE EN LA GENERACIÓN DE PLANES DE MEJORAMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	SE REALIZA VERIFICACION DE LAS IEC FISICO CONTRA MAGNETICO APLICATIVO SIVIGILA DC	SE REALIZA VERIFICACION DE LAS IEC FISICO CONTRA MAGNETICO APLICATIVO SIVIGILA DC
APOYAR LAS JORNADAS, EVENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA, CUANDO SE HA REQUERIDO POR LA SUBRED Y PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE PLANEACIÓN Y FORMULACIÓN PROGRAMADOS POR LA SDS, ACTORES SOCIALES E INSTITUCIONALES O ENTES EXTERNOS COMPETENTES.	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
VERIFICAR Y GARANTIZAR EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL TALENTO HUMANO DE SU SUBSISTEMA TALES COMO VEHÍCULOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	SE REALIZA LA RESPECTIVA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP AL TALENTO HUMANO DEL SUBSISTEMA	LISTADO DE FIRMAS DE RECIBIDO DE ELEMENTOS DE PROTECCION

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
52710819
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 N° 08/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ ROCIO ACEVEDO ALVAREZ

CC 52.541.854 DE BOGOTA

La suma de **($2.460.374) DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE.** por concepto de servicios Técnico 2 (*en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos*), durante el periodo de 01 de Agosto de 2023 al 31 de Agosto de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2676-2023



LUZ ROCIO ACEVEDO ALVAREZ

Nombre del contratista

CC 52.541.854 de BOGOTA

CUENTA DE AHORROS **BANCO DAVIVIENDA**

NUMERO 007500884148

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52541854		ACEVEDO ALVAREZ LUZ ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 56 D 29 05 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7102558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	93181432	9454775878	I	2023/08/14	2023/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,224	$236,200			$1,476,224	$184,600			$0	$0			$1,476,224	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,476,224	$236,200			$1,476,224	$184,600			$0	$0			$1,476,224	$36,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,476,224	$236,200			$1,476,224	$184,600			$0	$0			$1,476,224	$36,000		$0	$0
1	CC	52541854	ACEVEDO LUZ	231001	30	$1,476,224	$236,200	EPS010	30	$1,476,224	$184,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,476,224	$36,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,476,224	$236,200			$1,476,224	$184,600			$0	$0			$1,476,224	$36,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52541854		ACEVEDO ALVAREZ LUZ ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 56 D 29 05 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7102558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	93181432	9454775878	I	2023/08/14	2023/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,200	$0	$0	$236,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$236,200	$0	$0	$236,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,600	$0	$0	$184,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$184,600	$0	$0	$184,600
TOTAL				**1**	**$456,800**	**$0**	**$0**	**$456,800**