| 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: | ANDREA PAOLA MORENO LIZCANO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 35394194 | |
| CORREO ELECTRONICO: | andrelizcano1983@gmail.com | | | | CELULAR: | 7560505 | |
| 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 AV VILLAS S A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 5992511 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2644 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 1970 | FECHA | 2023-08-24 14:14:35.000 | NÚMERO DE CRP | 42225 | 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: | $19,464,547 |
| VALOR EJECUTADO | $19,464,547 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1056833437 | $984,150 | $123,019 | $157,464 | 3 | $23,974 | $304,457 |

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. | Se ingresa toda la informacion a diario y se realizan las tareas establecidas en dias especificos • Bases depuradas y Enviadas y se guardan los archivos de las actividades en mencion | Productos entregados |
| 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. | verificar concordancia físico magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad. | Entrega de productos a diario |
| 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. | Mantenimiento del aplicativo, ingresos de casos a SIVIGILA D.C. web y en drive conjunto en bases de notificación | Bases depuradas y Enviadas |
| Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamiento con criterios de calidad y veracidad. | Se ingresa toda la informacion a diario y se realizan las tareas establecidas en dias especificos | Bases depuradas y Enviadas y se guardan los archivos de las actividades en mencion. correos al dia |
| Generar tableros de control de la base asignada. | Se hace ingreso de la informacion que corresponde a las UPGD | Se realiza alimentacion de tablero de control |
| Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS | De forma diaria se utilizan las aplicaciones correspondientes al subsistema de presentar problemas se informa a referente del proceso | Productos entregados |
| Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera | No sé programa para este mes | No sé programa para este mes |
| Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución | se hace entrega de archivo al mes de mayo | se hace entrega de archivo al mes de mayo |
| Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad. | Elaboración de informes resultantes de los cruces de bases de datos asignadas de las subsistemas Salud sexual y reproductiva de acuerdo al lineamiento y según las necesidades del Subsistema | Se realiza cargue en el respectivo DRIVE |
| 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 | disponibilidad para las reuniones programadas | Soportes Actas de Reunion |
| Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución. | Se tiene conocimiento y se ejecutan de acuerdo a los lineamientos técnicos e instructivos de la SDS | productos entregados |
| Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución | productos entregados | productos entregados |
| Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad. | Elaboración de informes resultantes de los cruces de bases de datos asignadas de las subsistemas Salud sexual y reproductiva de acuerdo al lineamiento y según las necesidades del Subsistema | productos entregados |
| Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera. | Se realiza apoyo administrativo de manera semanal en actividades como solicitud y entrega de insumos a el equipo de profesionales. | De manera semanal |
| 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 apoyo para entrega de auditoria. entrega de archivos correspondientes para verificacion | No se progama para este mes |
| 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 se progama para este mes | No se progama 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 | No se progama para este mes | No se progama para este mes |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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.S.E.NIT:900.959.048-4

DEBEA:

ANDREA PAOLA MORENO LIZCANO

CC 35394194DEMOSQUERA

La suma de 2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETEINTA Y CUATRO PESOS M/C ), por concepto de servicios como Técnico de sistemas Técnico 2 durante el periodo de 01 al 31 de agosto de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2644-2023

Andrea Paola Moreno Lizcano

ANDREA PAOLA MORENO LIZCANO

CC 35394194DEMOSQUERA

CUENTA DE AHORROS BANCOAV VILLAS

NUMERO005-99251-1

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-08-11, 04:11:41 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | julio de 2023 |
| **Empresa** | ANDREA PAOLA MORENO LIZCANO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 35394194 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1056833437 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 97931488 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 358.900 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 185.600 | $ 0 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 145.000 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 28.300 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 358.900 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 358.900 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!