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:	NANCY YAMILE VELANDIA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53014646		
CORREO ELECTRONICO:	nancy170484@gmail.com				CELULAR:	8128622		
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	7300771347					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2693			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2633	FECHA	2023-10-31 10:29:41.000	NÚMERO DE CRP	54570	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-10-01		2023-10-31			
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:	$24,565,720
VALOR EJECUTADO	$24,565,720
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
9456764529	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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.	Ingreso de 329 fichas de notificación al aplicativo Sivigila, verificación de datos personales, precritica de la ficha de notificacion, georeferenciacion, busqueda de PC, ingreso de 22 fichas a la base PC, Ingreso de 15 fichas a la base de Cohortes Sanas.	Bases depuradas y Enviadas, Actas
Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad.	Ingreso de notificacion de recepcion de fichas de notificación de las UPGD, realización de tablero de control correspondiente al mes de Octubre 2023.	Se maneja en DRIVE
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.	Se realiza actualización de tablero de control semanalmente envió de fichas de notificación UPGD	Se maneja en DRIVE
Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por los lineamientos con criterios de calidad y veracidad.	Se realiza envió oportuno de bases mensuales a SDS según lineamiento, Base PC, ingreso de fichas de notificación aplicativo Distrital, Base IEC, Base Cohortes Sanas, Base con y sin respuesta SISVESO	Bases depuradas y Enviadas, Actas
Generar tableros de control de la base asignada.	Se actualiza semanalmente el tablero de control segun notificacion enviada por UPGD	Se maneja en DRIVE
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Socialización recurrente de instructivos definidos por SDS.	Soportes Actas de Reunión
Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera.	No se programa para este mes	No aplica
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	Se realiza archivo el día 17 de octubre de 2023 de los periodos de Agosto 2023	Envío de correo lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.co
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	Se actualiza semanalmente el tablero de control UPGD, se mantienen actualizadas las bases de datos PC, Bases cohortes Sanos, Base pc.	Se maneja en 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.	Reunión de equipo No transmisibles 09 de Octubre de 2:00pm a 4:00pm	Soportes Actas de Reunión
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	Socialización recurrente de instructivos definidos por SDS.	Soportes Actas de Reunión
Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	Se realiza archivo el día 17 de octubre de 2023 de los periodos de Agosto 2023	Envío de correo lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.co
Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	Se actualiza semanalmente el tablero de control UPGD, se mantienen actualizadas las bases de datos PC, Bases cohortes Sanos, Base pc.	Se maneja en DRIVE
Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Se realiza alistamiento de Preauditoria los dias 6 de Octubre de 2023	Soportes Actas de Reunión
Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	Se realiza revision del correo de notificación, se verifica fichas enviadas por UPGD, se solicitan ajustes, mantener correo revisado.	Se maneja en DRIVE
Participar en pre auditoría y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	Se realiza alistamiento de Preauditoria los dias 6 de Octubre de 2023	Soportes Actas de Reunión
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 mantiene en buen estado el equipo de computo asignado y sus correspondientes elementos para correcto funcionamento, adicionalmente se hace constantemente uso de elementos personal(gel antibacterial)	Listados de entrega de tapabocas y gel antibacterial, buen estado de equipo

Copia Controlada Subred Suroccidente

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° 10/2023

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NANCY YAMILE VELANDIA SANCHEZ

CC 53.014.646 DE BOGOTA

La suma de 2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTOS 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 octubre de 2023 al 31 de octubre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación deservicios N° 2693-2023



NANCY YAMILE VELANDIA SANCHEZ

Nombre del contratista

CC 53.014.646 de

BOGOTA

CUENTA DE AHORROS **BANCO DAVIVIENDA**

NUMERO 00-7300771347

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 53014646		VELANDIA SANCHEZ NANCY YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 28 13 20 Int 3 Apto 103	FUNZA-CUNDINAMARCA	8128622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211943040	9456764529	I	2023/10/11	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	53014646 VELANDIA NANCY	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$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 53014646		VELANDIA SANCHEZ NANCY YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 28 13 20 Int 3 Apto 103	FUNZA-CUNDINAMARCA	8128622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211943040	9456764529	I	2023/10/11	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$0**	**$0**	**$358,900**