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:	DIEGO MONTOYA GONZÁLEZ							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030659031		
CORREO ELECTRONICO:	diegomontoyag@hotmail.com				CELULAR:	3243852451		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488406485968					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5633			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2633	FECHA	2023-10-31 10:29:41.000	NÚMERO DE CRP	55767	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:	$10,497,596
VALOR EJECUTADO	$10,497,596
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
71644839	$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.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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
1. Desarrollar y/o fortalecer el desarrollo de software para simplificar y garantizar el seguimiento a la población contemplada en la RIAS	Se realiza la revisión de informes mensuales mes actual de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, por Listados Diario y Facturación del Aplicativo PAI vs SIS_151 y tableros de control que sean congruentes	SIS_151 de la subred tableros de control
2. Brindar acompañamiento desde el de tecnología de la información y de las telecomunicaciones (TICS) para fortalecer la historia clínica y las alertas tempranas definidas previamente por el equipo líder	Se realiza Informes de la EPS-S en el formato y fechas estipuladas por Localidad y Subred.	Base de Vacunados mes anterior de Capital Salud, FFDS
3. Realizar mesas de trabajo con el experto y grupo líder de cada subred para realizar ajustes a la historia clínica basados en resolución 3280 de 2018	Consolidar informes mensuales de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, para generar el SIS_151 y Tablero de Control por Localidad y Subred congruente 100%.	SIS_151 de la subred tableros de control
4. Actualización en la implementación de alertas permitiendo la operación de la ruta con acciones de mejora en historia clínica y software de seguimiento	Se apoya digitación Grupo Extramural	SIS_150_Registro_Diario en físico
5 apoyar el proceso de montaje de capacitación del equipo de salud que intervienen en la operación de las RIAS.	Se asistió a las reuniones locales y Distritales convocadas y programadas del mes actual, dentro de ellas el comité PAI Subred.	Acta de comité Subred
6.Apoyo en la generación de los informes correspondientes	Se descarga la base listado de facturación mes de anterior, para realización de factura la cual se entregada según solicitud de la Subred	Se descarga la base listado de facturación mes de anterior, para realización de factura la cual se entregada según solicitud de la Subred
7. Apoyar el proceso de generación de información y cruce de los mismos para elaboración de los informes correspondientes a la operación de la ruta	Se entrega soportes correspondientes según periodos requeridos con resultado satisfactorio	Soportes de informes enviados a nivel centra
8. Participar en los procesos de ajuste de los formatos de historia clínica relacionados con la operación de la ruta al interior de la subred	Se realiza verificación de la calidad del dato en el diligenciamiento de los instrumentos utilizados en el mes actual.	SIS_150_Registro_Diario en físico
9. Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona líder del convenio.	Se conocen y se aplican los lineamientos PAI, en el desarrollo de las actividades de la asistencia técnica IPS y reuniones Subred y Distrital	Se conocen y se aplican los lineamientos PAI, en el desarrollo de las actividades de la asistencia técnica IPS y reuniones Subred y Distrital
10 .Desarrollar y/o fortalecer el desarrollo de software para simplificar y garantizar el seguimiento a la población contemplada en la RIAS.	Se adaptan los lineamientos pai según actividades realizadas	Se adaptan los lineamientos pai según actividades realizadas

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 Sur Occidente

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIEGO MONTOYA GONZALEZ
No. Identificación: CC1030659031
Dirección: CRA 93 N 40 27 SSUR
Telefono: 5725865
Correo: diegomontoyag@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 71644839

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIEGO MONTOYA GONZALEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1030659031	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2023
Número de planilla	71644839	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2023
Fecha pago	2023-10-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1542673	**Total Pagado**	360100
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	1200

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28400	1
230301	Porvenir	186200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	145500	1

71644839

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030659031
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO MONTOYA GONZALEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DIEGO MONTOYA GONZALEZ**, identificada con **CC** número **1030659031**, aportó por el empleado **DIEGO MONTOYA GONZALEZ** identificado(a) con **CC** número **1030659031** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Septiembre - 2023	71644839	12/10/2023	NO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71644839	12/10/2023	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Septiembre - 2023	71644839	12/10/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Octubre** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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:	DIEGO MONTOYA GONZÁLEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030659031	
CORREO ELECTRONICO:	diegomontoyag@hotmail.com				CELULAR:	3243852451	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488406485968				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5633			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000	NÚMERO DE CRP	48568	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
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:	$8,037,222
VALOR EJECUTADO	$8,037,222
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
70150163	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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.

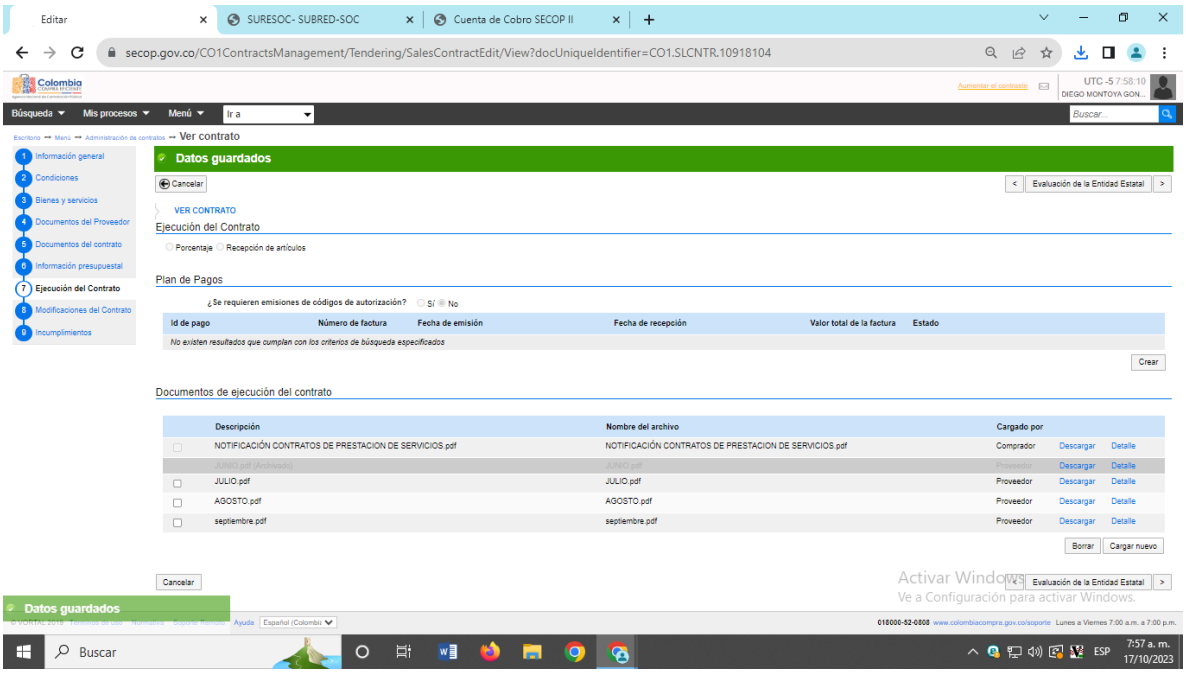
OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Desarrollar y/o fortalecer el desarrollo de software para simplificar y garantizar el seguimiento a la población contemplada en la RIAS	Se realiza la revisión de informes mensuales mes actual de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, por Listados Diario y Facturación del Aplicativo PAI vs SIS_151 y tableros de control que sean congruentes	SIS_151 de la subred tableros de control
2. Brindar acompañamiento desde el de tecnología de la información y de las telecomunicaciones (TICS) para fortalecer la historia clínica y las alertas tempranas definidas previamente por el equipo líder	Se realiza Informes de la EPS-S en el formato y fechas estipuladas por Localidad y Subred.	Base de Vacunados mes anterior de Capital Salud, FFDS
3. Realizar mesas de trabajo con el experto y grupo líder de cada subred para realizar ajustes a la historia clínica basados en resolución 3280 de 2018	Consolidar informes mensuales de las IPS privadas y públicas POS y NO POS, para generar el SIS_151 y Tablero de Control por Localidad y Subred congruente 100%.	SIS_151 de la subred tableros de control
4. Actualización en la implementación de alertas permitiendo la operación de la ruta con acciones de mejora en historia clínica y software de seguimiento	Se apoya digitación Grupo Extramural	SIS_150_Registro_Diario en físico
5 apoyar el proceso de montaje de capacitación del equipo de salud que intervienen en la operación de las RIAS.	Se asistió a las reuniones locales y Distritales convocadas y programadas del mes actual, dentro de ellas el comité PAI Subred.	Acta de comité Subred
6.Apoyo en la generación de los informes correspondientes	Se descarga la base listado de facturación mes de anterior, para realización de factura la cual se entregada según solicitud de la Subred	Se descarga la base listado de facturación mes de anterior, para realización de factura la cual se entregada según solicitud de la Subred
7. Apoyar el proceso de generación de información y cruce de los mismos para elaboración de los informes correspondientes a la operación de la ruta	Se entrega soportes correspondientes según periodos requeridos con resultado satisfactorio	Soportes de informes enviados a nivel centra
8. Participar en los procesos de ajuste de los formatos de historia clínica relacionados con la operación de la ruta al interior de la subred	Se realiza verificación de la calidad del dato en el diligenciamiento de los instrumentos utilizados en el mes actual.	SIS_150_Registro_Diario en físico
9. Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona líder del convenio.	Se conocen y se aplican los lineamientos PAI, en el desarrollo de las actividades de la asistencia técnica IPS y reuniones Subred y Distrital	Se conocen y se aplican los lineamientos PAI, en el desarrollo de las actividades de la asistencia técnica IPS y reuniones Subred y Distrital
10 .Desarrollar y/o fortalecer el desarrollo de software para simplificar y garantizar el seguimiento a la población contemplada en la RIAS.	Se adaptan los lineamientos pai según actividades realizadas	Se adaptan los lineamientos pai según actividades realizadas

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 Sur Occidente


Editar
SURESOC- SUBRED-SOC
Cuenta de Cobro SECOP II
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10918104
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
JULIO.pdf
Proveedor
AGOSTO.pdf
septiembre.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Buscar
ESP
7:57 a. m.
17/10/2023

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 10/2023

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

NIT: 900 959.048-4

DEBE A:

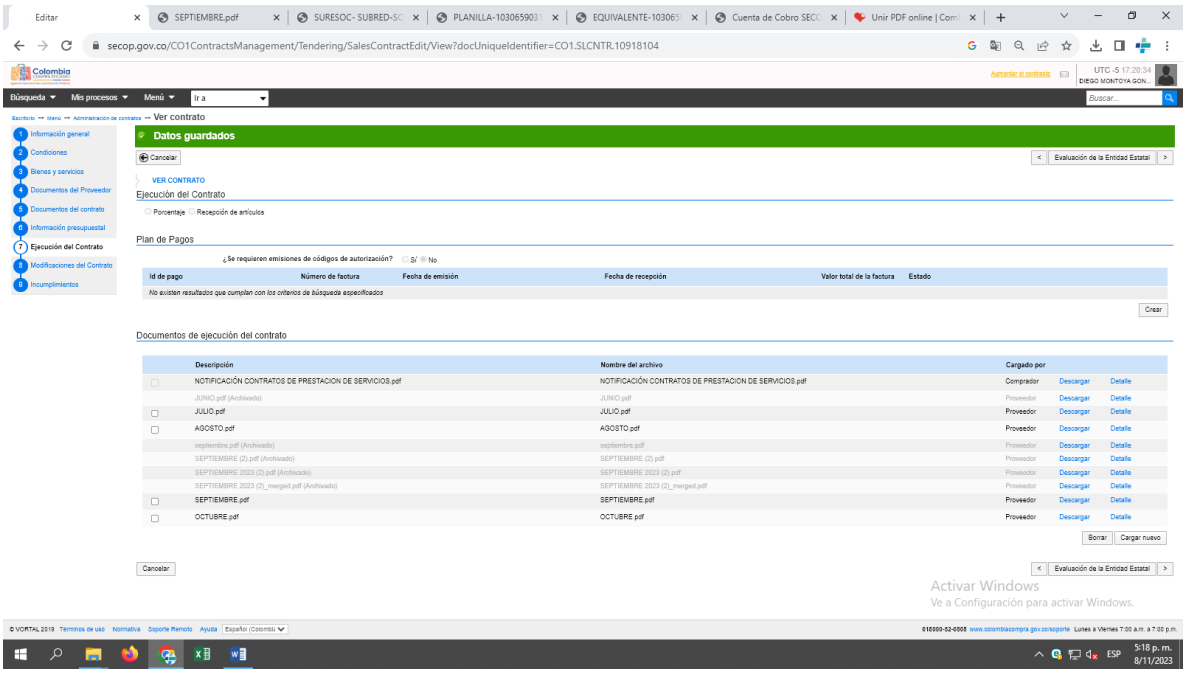
DIEGO MONTOYA GONZALEZ

C.C. 1.030.659.031 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTO S E T E N T A Y CUATRO PESOS M/CTE, por concepto de servicios TÉCNICO EN SISTEMAS durante el periodo de 1 al 31 Octubre de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5633-2023

Diego Montoya

DIEGO MONTOYA GONZALEZ
C.C. 1.030.659.031 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO 488406485968



Diego Montoya

DIEGO MONTOYA GONZALEZ
C.C. 1.030.659.031 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO 488406485968