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:	Diana Salamanca						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013629303	
CORREO ELECTRONICO:	diana.isalp12@gmail.com				CELULAR:	3153277776	
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	583445531				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1786			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2535	FECHA	2023-10-26 11:33:13.000	NÚMERO DE CRP	56524	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
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:	$27,396,135
VALOR EJECUTADO	$27,396,135
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
1058094961	$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 Octubre 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 Surcoccidente

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 preventivo y correctivo de los equipos biomédicos de las áreas o sedes asignadas, dando cumplimiento al cronograma establecido para cada mes	Se ejecuta actividad asignada por el coordinador o superviso	Reporte de servicio
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 la labor de acuerdo a la necesidad del servicio, y todo se deja soportado	Reporte de servicio
3 Informar de manera oportuna los repuestos, materiales, insumos y elementos básicos que se requieren para llevar acabo el mantenimiento correctivo y preventivo.	Se reporta al referente de la unidad para solicitar lo necesario.	De acuerdo, a indicaciones del referente
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 realiza la labor de acuerdo a la necesidad del servicio, y todo se deja soportado	Reporte de servicio, almera
Apoyar la instalación, movimientos y traslado de equipos biomédicos, acorde a las necesidades de la subred	De acuerdo, a las instrucciones dada por el coordinador o supervisor se realizo dicha actividad dejando soportado el estado físico y funcional del equipo	Reporte de servicio y acta de traslado
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, en donde se deja soportado por el formato de ronda de acuerdo al día correspondiente.	Reporte de servicio y formato de ronda
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 archivan los documento en las hojas de vida o en su carpeta correspondiente	Hojas de vida y demás
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 hace uso de los reportes de servicio y el formato de control de limpieza y desinfección para dejar documentado, lo que se realizado en el día	Reporte de servicio y formato
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 le informa al ingeniero o supervisor, lo realizado o necesitado en la verificación de funcionamiento	Reporte de servicio
Realizar actividades de búsqueda activa verificando periódicamente las instalaciones y equipos biomédicos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas	Se realizan rondas de seguridad	Reporte de servicio
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.	Al momento de entregar el equipo se asegura de entregar limpio y desinfectado	Reporte de servicio y control de desinfección
Realizar conceptos técnicos de sugerencia de baja de los equipos derivados de las actividades de mantenimiento realizadas	Se inspecciona el equipo, se buscan lo medios para darle una solución al equipo, y si no funciona se realiza concepto de baja	Formato de activos fijos (FORMATO PARA CONCEPTO TÉCNICO Y ACTA DE REINTEGRO DE BIENES DEVOLUTIVOS EN SERVICIO)
Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos y procedimientos definidos en el manual de calidad de la Subred	Se hacen las actividades asignadas con la mayor humanización posible y dando ejemplo	Reporte de servicio, acta
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución	Se hacen las actividades asignadas con la mayor humanización posible y dando ejemplo	Acta
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred	Se hacen las actividades asignadas con la mayor humanización posible y dando ejemplo	Acta
Atención a Llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas.	Se atiende llamados según la necesidad del servicio	Reporte de servicio
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad	Se realiza inspección de funcionamiento para diagnosticar y así mismo, saber la necesidad del equipo	Reporte de servicio, control de rondas
Realizar periódicamente actividades de verificación de equipos biomédicos	Se capacita al personal de acuerdo al cronograma de actividades	Acta
9 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 realiza acompañamiento, de acuerdo a las actividades asignadas por el referente de la unidad	Se recibe reporte de servicio entregado por el proveedor, y es entregado al referente de la unidad
0 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 con la mayor precaución y responsabilidad la custodia del equipo	Reporte de servicio
Velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes e instalaciones de la subred		

Copia Certificada 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 realizara todas las actividades asignadas	Reporte de servicio
Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines a inherentes a la naturaleza	Se realizara todas las actividades asignadas	Reporte de servicio

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



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	2023-10-07, 07:16:57 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	DIANA ISABEL SALAMANCA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013629303
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058094961
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	206226917
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 379.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 194.900	$ 1.300
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 152.300	$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 29.700	$ 200
		SubTotales:		$ 376.900	$ 2.500
		Total a Pagar:			$ 379.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 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!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

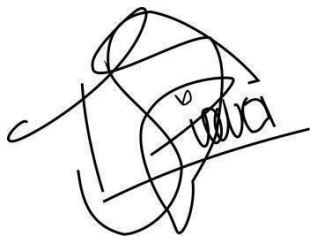
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIANA ISABEL SALAMANCA

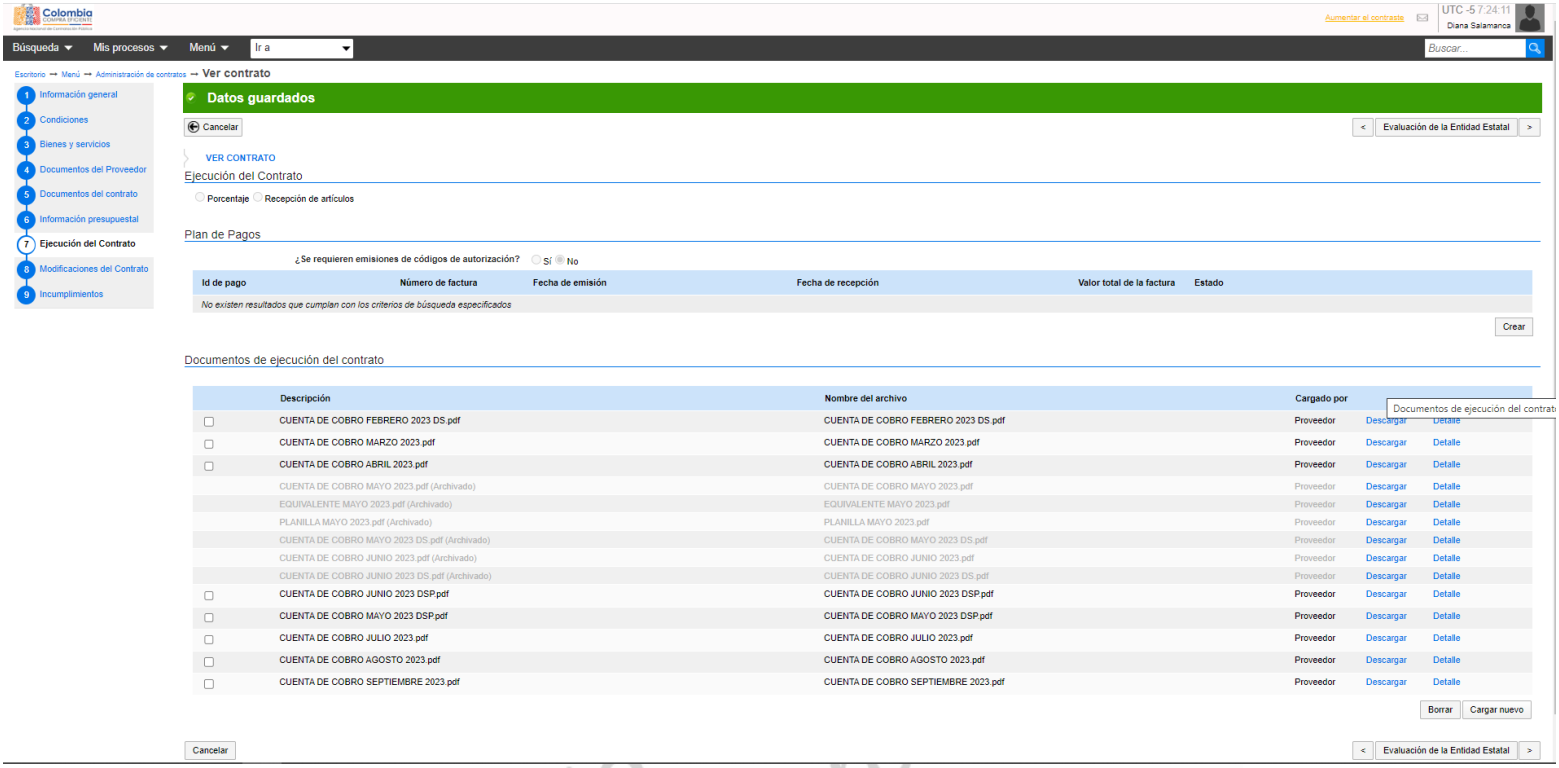
C.C. 1013629303 de Bogotá D.C

La suma de 3.044.015 (Tres millones cuarenta y cuatro mil quince pesos) por concepto de: Prestación de servicios como Tecnóloga Biomédica Del subproceso de Gestión de la Tecnología Biomédico, durante el periodo del 1 al 31 de Octubre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1786-2023.



DIANA ISABEL SALAMANCA PATERNINA
C.C. 1013629303 de Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 0583445531

NÚMERO DE CONTRATO 1786-2023



Copia Subred Sur