

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Gloria Cecilia Malaver Peña					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030597688
CORREO ELECTRONICO:			gloriamalaver.biomedica@gmail.com			CELULAR:		3158089778
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:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488413747640				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5271			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2536	FECHA	2023-10-26 11:34:00.000	NÚMERO DE CRP	56931	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01			2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,138,313			
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:					\$22,760,722			
VALOR EJECUTADO					\$22,760,722			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,138,313			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
El intervisor 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	
71535404	\$1,655,325	\$206,916		\$264,852	3	\$40,324	\$512,091	
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Mantener actualizadas las hojas de vida de equipos biomédicos y apoyo, así como archivo y/o cargue de reportes de mantenimiento de equipos en garantía, apoyo tecnológico y/o tercerizados, por medio de la plataforma de gestión de mantenimiento de equipos biomédicos implementada por la subred	Se realiza cargue de reportes en almera, de correctivos y garantías del mes.	hojas de vida digitales en Almera
Velar por el cumplimiento, oportunidad y efectividad del cronograma de mantenimiento de equipos biomédicos y la respuesta oportuna de las solicitudes de mantenimiento correctivo de equipos biomédicos, mantenimiento actualizados los soportes y registros en la plataforma de mantenimiento de equipos biomédicos implementada en la subred	se realiza seguimiento al cumplimiento de mantenimientos preventivos programados para el mes y las intervenciones correctivas	cronograma de mantenimiento preventivo, mesa de ayuda, Almera
Realizar la inducción y evaluación en puesto de trabajo a los nuevos colaboradores asistenciales que ingresen a la institución según previo aviso del Área de talento humano, y 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 capacitación del uso adecuado y cuidado de la tecnología de incubadoras neonatales.	Soportes de capacitación y registros de asistencia
Verificar y llevar control de la reinducción y evaluación en uso de equipos a colaboradores usuarios de la tecnología biomédica, como también generar indicadores	actividad no programada en este periodo	no aplica
Realizar control y gestión de la ejecución el plan de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos con los que cuenta la unidad de servicios	seguimiento a la ejecución del cronograma de mantenimiento preventivo por parte de personal propio y en garantía	cronograma de mantenimiento preventivo, Almera, correo institucional
Realizar la recepción las solicitudes de mantenimiento correctivo de los equipos biomédicos de las unidades asistenciales, gestionándolas y asignándolas oportunamente al personal biomédico operativo y/o direccionarlos al proveedor correspondiente, por medio de la plataforma de gestión de mantenimiento de equipos biomédicos implementada por la subred	Las solicitudes recibidas por medio de la mesa de ayuda y de Almera fueron gestionadas oportunamente por medio de personal propio y proveedores, en algunos casos se realiza activación de plan de contingencia	mesa de ayuda, Almera
Supervisar el estado actual de las rondas de inspección de los equipos con los que cuenta la unidad de servicios.	se realiza seguimiento en Almera de la ejecución de las rondas de inspección de forma semanal y se diligencia la matriz de seguimiento a hallazgos que son gestionados como solicitudes correctivas reportadas por fuente técnica	matriz de seguimiento a hallazgos de las rondas de inspección Almera
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que se realice en el área encargada en cada unidad.	Se realiza actualización del inventario por re-distribución de algunos equipos en los servicios	Inventario en Excel actualizado
Atención a llamadas de emergencia con disponibilidad de 24 horas	se cubre disponibilidad 24/7 durante el periodo y se responden oportunamente los llamados	correo institucional
Apoyar y asesorar a la institución para el desarrollo adecuado y oportuno de cualquier requerimiento relacionado con la temática de dotación y renovación tecnológica	actividad no programada en el periodo	no aplica
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y/o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica en la institución	Se apoya entrega de equipos rayos x portátiles y torres de alto flujo	actas de entrega
Apoyar el despliegue del programa de tecnovigilancia institucional	se gestionan todos los casos de tecnovigilancia notificados por la referente de tecnovigilancia y son aportados los soportes solicitados oportunamente	correo institucional
Verificación de eventos e incidentes adversos en los reportados diariamente de equipos médicos, dando respuesta oportuna aportando los soportes indicados para la investigación por parte de los diferentes programas de vigilancia, procesos, direcciones o entidades	se gestionan todos los casos de incidentes notificados por la referente de tecnovigilancia y son aportados los soportes solicitados oportunamente	correo institucional
Emitir mensualmente informe de gestión e indicadores mantenimiento preventivo, correctivo, inatenciones, capacitaciones y asignación de mantenimientos preventivos del mes siguiente al líder del subproceso y/o supervisor de contrato, esto dentro de los primeros cinco (5) días de cada mes	se emitira informe mensual del subproceso de biomédica en la localidad de torre nueva Hospital de Kennedy	actas institucionales, correo, mesa de ayuda
Participar activamente en las mesas de trabajo de BPM y procesos de certificación y recertificación	Se participa en las mesas de trabajo de BPM	correo institucional
Verificación y revisión de equipos para la planta de aire medicinal, apertura de lotes, verificación de documentación pertinente a BPM en las diferentes unidades, suplencia referente de BPM	se solicita documentacion de la planta para al proveedor	correo institucional
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred	incorporada como miembro de la mesa de tecnología	informe acreditación
Alimentar constantemente los sistemas de información a su cargo y mantenerlos actualizados	se mantiene actualizado Almera y el drive del subproceso	Almera, correo institucional
Comunicar a sedes y servicios las alertas sanitarias presentes, relacionadas con la tecnología biomédica con la que cuenta la institución	Se realiza verificación de las alertas sanitarias pero ninguna aplica a la tecnología medica de la torre de urgencias.	correo institucional
Desarrollar y mantener acciones de autocontrol de mejoramiento sobre las actividades asignadas	se ejecutan las acciones de mejora solicitadas	almera

Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos, y procedimientos definidos en el manual de gestión de la tecnología, manual de la mejora continua y todos los procedimientos anexos	Se aplican las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos, y procedimientos definidos en el manual de gestión de la tecnología, manual de la mejora continua y todos los procedimientos anexos	Actualización manual de gestión de la tecnología
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad	se realiza seguimiento y diligenciamiento de las fichas de uso inadecuado identificadas	fichas de uso inadecuado
Realizar gestión y seguimiento de los traslados de los equipos biomédicos con los que cuenta la institución	Se realiza acompañamiento traslado de RX portátil, para unidad TINTAL, por solicitud de la Dirección Administrativa	Acta de traslado
Realizar asistencia y acompañamiento a los entes de control y/o empresas contratantes	Se realiza acompañamiento a proveedores	Reportes técnicos
Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones intra y extra institucionales convocadas para la subred o entes competentes	se participa en todas las capacitaciones y reuniones convocadas	lista de asistencia a reuniones
Conocer, Promover y aplicar políticas institucionales	se da cumplimiento	no aplica
Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y/o líder, a fines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales	se da cumplimiento	no aplica
Apoyar la supervisión de los contratos de mantenimiento, compra e instalación de equipos en garantía, comodato, apoyo tecnológico y/o tercerizados	actividad no programada en este periodo	no aplica

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030597688	GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA		Cra 72 M Bis A # 45-59 sur	9080894	gloriamalaver.biomedica@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	71535404	\$512.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	207.000	0		0		0	0	0	0	207.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	264.900	0	0	0	0	0	0		264.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	40.400				40.400	0	0	40.400			404	40.400	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	207.000	207.000
Pensión	1	264.900	264.900
Riesgos Labcrales	1	40.400	40.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	512.300	512.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030597688	GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA		Cra 72 M Bis A # 45-59 sur	9080894	gloriamalaver.biomedica@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	71535404	\$512.300

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Excedido	Cotiz. excedido	Excedido	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VMP	VST	BLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030597688	MALAVER PEÑA GLORIA CECILIA	59	0			N																230201	1.655.326	264.900	0	0	0	0	EPS037	1.655.326	207.000	14-11	1.655.326	3	40.400		0	0	0	0	0	0	0	0

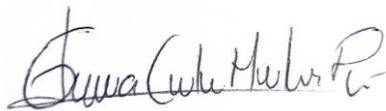
PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA
C.C. 1.030.597.688 de Bogotá D.C

La suma de \$4.138.313 (CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE) por concepto de: Prestación de servicios como Profesional Universitario II Del subproceso de Gestión de la Tecnología Biomédica, (USS Kennedy- Torre urgencias) durante el periodo del 01 de Octubre del 2023 al 31 de Octubre del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5271-2023.



GLORIA CECILIA MALAVER PEÑA
C.C. 1.030.597.688 de Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550488413747640

Contrato 5271-2023



Colombia
Compra Eficiente
Agencia Nacional de Contratación del Estado

[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 20:21:11

GLORIA CECILIA MA...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio

Menú

Administración de contratos

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	NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ JUNIO_.pdf	JUNIO_.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO_.pdf (Archivado)	JUNIO_.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO_GM.pdf	JULIO_GM.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ AGOSTO GM.pdf	AGOSTO GM.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SECOP II - MAYO.pdf (Archivado)	SECOP II - MAYO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO 2023.pdf (Archivado)	MAYO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO 2023-GM.pdf (Archivado)	MAYO 2023-GM.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO 2023-GM_.pdf	MAYO 2023-GM_.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ SEPTIEMBRE.pdf	SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle