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:	VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030597017		
CORREO ELECTRONICO:	VICTORGONZ22@GMAIL.COM				CELULAR:	3213009507		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550005300566121					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6445			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2696	FECHA	2023-11-01 15:56:28.000	NÚMERO DE CRP	61112	FECHA	2023-11-09 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:			$2,402,755				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$4,324,959
VALOR EJECUTADO	$4,324,959
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,402,755
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
9457350186	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Brindar acompañamiento desde el de tecnología de la información y las telecomunicaciones (TICs) para fortalecer la historia clínica y las alertas tempranas definidas previamente por el equipo líder.	Para el mes de octubre se desarrollo dicha actividad	se desarrollo dicha actividad para el mes de octubre
Realizar meses de trabajo con el experto y grupo líder de cada Subred, para realizar ajustes a la historia clínica, basados en resolución 3280 de 2018, y otras que se requieran para implementación de las Rutas integrales de atención de Salud.	Para el mes de octubre se desarrollo la actividad	se desarrollo dicha actividad para el mes de octubre
Gestionar acciones que faciliten la implementación de las RIAS tomando como base los sistemas de información de la Subred.	Se realiza implementación de bases con las RIAS	Bases de datos
Apoyar los procesos de capacitación del equipo de salud que intervienen en la operación de la RIAS, teniendo en cuenta las herramientas tecnológicas existentes en la Subred.	Se realiza procesos de capacitación con los profesionales que haces parte de las RIAS	base de datos
Gestionar acciones para la solicitud de construcción y generación de informes desde los aplicativos de la Subred.	Cargue de cuenta de alto costo en el aplicativo SIGIRES	se subió la base de datos en el aplicativo SIGIRES
Realizar validación del dato desde las diferentes fuentes de información de la Subred, que puedan apoyar a la implementación de las Rutas integrales de atención en Salud.	se realiza la validación de datos de la cuenta de alto costo	base de datos
Participar en los procesos de ajuste de los formatos de historia clínica relacionados con la operación de las Rutas integrales de atención en Salud.	para el mes de octubre se desarrolla dicha actividad	se desarrolla dicha actividad para el mes de octubre
Participar en los espacios donde se requiera su competencia técnica con el propósito de implementar mejorar o cambiar acciones con relacionadas con implementación de las Rutas integrales de atención en Salud.	para el mes de octubre se desarrolla dicha actividad	se desarrolla dicha actividad para el mes de octubre
Ejecutar las acciones programadas por el líder del proceso acorde a su competencia técnica para implementación de RIAS.	Se desarrollan actividades y acciones brindadas por parte del Líder de Gestión del Riesgo Individual.	Correos, actas
Demás conocimientos en el marco del presente convenio	Se realizan actividades brindas por parte del lider	Correos, actas
Participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la Subred	Se participación en los procesos de acreditación.	Correos, actas

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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° 2/2023

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C

La suma de (DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE). ($ 2.402.755) por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional., durante el periodo de 01/10/2023 al 31/10/2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6445-2023.



VICTOR ALFONSO GONZALEZ MOYA

C.C 1.030.597.017 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS (BANCO DAVIVIENDA)

NUMERO: 0550005300566121

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 1030597017		GONZALEZ MOYA VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 51 A Sur #61d - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213009507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	264422937	9457350133	I	2023/11/07	2023/11/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$359,400

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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1030597017	GONZALEZ VICTOR	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	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 1030597017		GONZALEZ MOYA VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 51 A Sur #61d - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213009507	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	264422937	9457350133	I	2023/11/07	2023/11/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$359,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$200	$0	$185,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$200	$0	$185,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$100	$0	$28,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$100	$0	$28,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$500**	**$0**	**$359,400**