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 ALEJANDRO PALACIOS TORRES							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1020744312		
CORREO ELECTRONICO:	copalacidi@gmail.com				CELULAR:	8013332-3504960778		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA 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	455270005123					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2303			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	9975	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-01-01		2024-01-31		
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:	$29,224,030
VALOR EJECUTADO	$29,224,030
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
73734046	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. 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 INFORMACION Y DIGITACION, ORGANIZACION Y DEPURACION DE BASES DE DATOS ASIGNADAS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISION DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA	INGRESO DE INFORMACION Y DIGITACION, ORGANIZACION Y DEPURACION DE BASES DE DATOS ASIGNADAS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISION DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA	BASE DE DATOS EN DRIVE
SEMANAL ENTREGAR AL REFERENTE LOS PRODUCTOS CORRESPONDIENTES AL SUBSISTEMA ASIGANDO FRENTE A CUMPLIMIENTO DE METAS Y CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA ENTREGA DE ACUERDO CON LA NECESIDAD O SOLICITUD DEL REFERENTE	BASES DE DATOS, APLICATIVOS, INFORMES
MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS DEL SUBSISTEMA ASIGNADO FRENTE AL CUMPLIMIENTO CON CRITERIOS DE CALIDAD (OPORTUNIDAD, VERACIDAD, COMPLETITUD), GENERANDO RESPALDO DEL SISTEMA DE INFORMACION AL QUE PERTENECE (BACK UP) SEMANALMENTE	SE REALIZA REVISION SEMANAL DE LAS BASES ASIGNADAS PARA DILIGENCIAR DEL SUBSISTEMA TRASMISIBLES ASEGURANDO CALIDAD E INFORMACION, FUNCIONAMIENTO DE LA BASE	BASE DE DATOS EN DRIVE
ENVIO OPORTUNO DE LA INFORMACION (BASES DE DATOS) DEL SUBSISTEMA ASIGNADO SEGUN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS POR LINEAMIENTOS CON CRITERIOS DE CALIDAD Y VERACIDAD	SE DIGITAN FICHAS CON OPORTUNIDAD DE INGRESO DE ACUERDO A LA FECHAS DE LA NOTIFICACION UPGD	BASES DE DATOS EN APLICATIVO
GENERAR TABLEROS DE CONTROL DE LA BASE ASIGNADA	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES
MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO SOFTWARE Y APLICACIONES DE LAS BASES ASIGNADAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DE SDS	SE REALIZA REVISION SEMANAL DE LAS BASES ASIGNADAS PARA DILIGENCIAR DEL SUBSISTEMA TRASMISIBLES ASEGURANDO CALIDAD E INFORMACION, FUNCIONAMIENTO DE LA BASE	BASE DE DATOS EN DRIVE
REALIZAR ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA A UPGD Y UI FRENTE A LAS BASES ASIGNADAS CUANDO SE REQUIERA	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES
GESTION DE ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTION DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES
APOYAR EN LA ELABORACION DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA INFORME SEMANAL DEL SUBSISTEMA TRASMISIBLES CON EVENTO 348 Y 346, BASE ENVIADA POR SIVIGILA	INFORME
ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DEL HOSPITAL (COMITE, COVES, COVECOM) Y EN ESPACIOS EXTRA INSTITUCIONALES LOCALES Y DISTRITALES SOBRE EL AREA DE INTERES Y QUE GENEREN CONSTRUCCION DEL CONOCIMIENTO, SOCIALIZANDO POSTERIORMENTE LA INFORMACION OBTENIDA	REUNION DE EQUIPO TRASMISIBLES	ACTAS Y FIRMAS
CONOCER Y EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS TECNICOS, ANEXOS OPERATIVOS E INSTRUCTIVOS DEFINIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y LA INSTITUCION	SE REALIZA LECTURA DEL LINEAMIENTO CONSTANTEMENTE PARA DETERMINAR ACTIVIDADES Y A SU VEZ SOLICITADO A SDS	INFORMES Y BASES DE DATOS
APOYAR EN LA ELABORACION DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA INFORME SEMANAL DEL SUBSISTEMA TRASMISIBLES CON EVENTO 348 Y 346, BASE ENVIADA POR SIVIGILA	INFORME
ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DEL HOSPITAL (COMITE, COVES, COVECOM) Y EN ESPACIOS EXTRA INSTITUCIONALES LOCALES Y DISTRITALES SOBRE EL AREA DE INTERES Y QUE GENEREN CONSTRUCCION DEL CONOCIMIENTO, SOCIALIZANDO POSTERIORMENTE LA INFORMACION OBTENIDA, ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DE LA SUBRED Y EN ESPACIOS EXTRAINSTITUCIONALES, LOCALES Y DISTRITALES	REUNION DE EQUIPO TRASMISIBLES	ACTAS Y FIRMAS
REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUANDO SE REQUIERA	REUNION DE EQUIPO TRASMISIBLES	INFORME
VERIFICAR CONCORDANCIA FISICO Y MAGNETICO DE LAS BASES DE DATOS DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUMPLIENDO CON CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA APOYO DE DEPURACION DE BASES DE DATOS QUE SE MANEJAN EN EL SUBSISTEMA PARA OPTIMIZAR Y/O MEJORAR LA GESTON DE LA INFORMACION	BASES DEPURADAS
PARTICIPAR EN PREADITORIA Y AUDITORIA DE SOPORTES FISICOS, SEGUIMIENTO TELEFONICO Y CONCURRENTE AL IGUAL QUE EN LA GENERACION DE PLANES DE MEJORAMIENTO SEGUN CORRESPONDA	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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° 1/2024

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

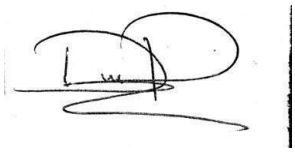
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES

CC 1020744312 DE BOGOTÁ

La suma DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS $2.460.374 por concepto de servicios PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS –TÉCNICO
2.durante el periodo de 1 al 31 de ENERO de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 2303/ 2023



DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES

CC 1020744312 de BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 455270005123

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020744312	DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES	cr 11 no 188-72 ap 103 bloq e	8013332	copalacidi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	11/01/2024	73734046	$361.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	7	1.000	0	146.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	7	1.200	0	186.800	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	28.300				28.300	7	200	28.500			283	28.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	145.000	146.000
Pensión	1	185.600	186.800
Riesgos Laborales	1	28.300	28.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	361.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020744312	DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES		cr 11 no 188-72 ap 103 bloq e	8013332	copalacidi@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-12	2023-12	I	11/01/2024	73734046	$361.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1020744312	PALACIOS TORRES DIEGO ALEJANDRO	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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