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:	JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023926905	
CORREO ELECTRONICO:	juliethcastlopez@gmail.com				CELULAR:	3168265246	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	1970191654				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5043			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1119	FECHA	2024-04-25 16:44:29.000	NÚMERO DE CRP	28100	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-03-26		2024-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$1,289,543			
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:	$7,952,184
VALOR EJECUTADO	$1,289,543
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,289,543
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,662,641
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16%

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
9464451667	$1,720,398	$215,050	$275,264	3	$41,909	$532,222

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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
Liderar el subproceso de gestión de la tecnología biomédica en lo relacionado con el mantenimiento de equipos biomédicos, aseguramiento metrológico y programa institucional de tecno vigilancia.	Se consolidan, verifican y analizan los indicadores de gestión del subproceso, identificando brechas y proponiendo planes de mejora y soluciones	PAA Matriz de riesgos Indicadores de gestión interna Planes de mejora
Participar activamente en la mesa y el proceso de acreditación de los estándares de gestión de la tecnología.	Se realiza seguimiento a los avances en el plan de mejoramiento de la mesa de tecnología	Trazabilidad correo institucional Almera
Realizar la recepción de las solicitudes de mantenimiento correctivo de los equipos biomédicos de los centros asistenciales y direccionarios al proveedor correspondiente	Se gestionan las necesidades correctivas que por su complejidad no pueden ser solucionadas por los referentes biomedicos, las cuales son gestionadas por medio de proveedores externos	Trazabilidad correo electronico Informes parciales contratos en supervision
Establecer el proceso de inducción, entrenamiento, reentrenamiento y evaluación a colaboradores y usuarios sobre él uso seguro y manejo de la tecnología biomédica.	Se participa en el Encuentro de Aprendizaje Continuo mensual, líderado por la Dirección de Talento humano mediante el despliegue de la estrategia "Plan Padrino" Se unifica el contenido de la inducción institucional impartida por el subproceso de gestión de la tecnología Seguimiento y ejecutación del cronograma de capacitaciones de gestión de la tecnología	Actas institucionales Presentación induccion gestión de la tecnología Cronograma de capacitaciones de gestión de la tecnología Indicadores de gestión
Apoyar la supervisión de los contratos de mantenimiento, compra e instalación de equipos en garantía, comodato, apoyo tecnológico y/o tercerizados.	Se realiza supervisión de contratos designados Se realiza apoyo tecnico a la supervisión de contratos designados	Informes parciales y certificación de contratos
Apoyar técnicamente a la entidad para la proyección de requerimientos relacionado con la temática de dotación y renovación tecnológica de equipos biomedicos.	Proyección de solicitudes de bienes y servicios, de las necesidades aprobadas en comité y de los contratos de servicios necesarios para la contuidad de los servicios	Solicitudes de bienes y servicios
Apoyar el control y la actualización de los documentos propios de gestión de la tecnología.	Actividad no programada para este periodo	No aplica
Asistir y participar activamente de las reuniones y capacitaciones institucionales y extra institucionales convocadas por la subred o entes competentes.	Se participa activamente en las mesas de trabajo, comités, reuniones, conferencias y capacitaciones convocadas en el periodo	Actas institucionales y listados de asistencia a reuniones
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad	Actividad no programada para este periodo	No aplica
Realizar apoyo al seguimiento de riesgos y controles propios del subproceso de gestión de la tecnologia y programa de tecnovigilancia de la entidad.	Se realiza reporte trimestral de los riesgos del subproceso de gestión de la tecnología, con sus respectivos soportes y analisis Se realiza reporte trimestral de los riesgos del programa de tecnovigilancia, con sus respectivos soportes y analisis	Matriz de riesgos institucional
Realizar seguimiento a la ejecución de actividades, consolidar y suministra la información del subproceso de gestión de la tecnología biomédica para el reporte de riesgos, PAA indicadores, planes de mejoramiento y auditorias los cuales aportan al cumplimiento de las metas del proceso de ambiente fisico.	Se consolidan, verifican y analizan los indicadores de gestión del subproceso, identificando brechas y proponiendo planes de mejora y soluciones Se realiza reporte trimestral de los riesgos del subproceso de gestión de la tecnología y el programa de tecnovigilancia, con sus respectivos soportes y analisis	PAA Matriz de riesgos Planes de mejoramiento Indicadores de gestión
Dar respuesta a los requerimientos realizados por los entes de control, PQRS, y demos solicitudes en lo relacionado con el subproceso de gestión de la tecnologia biomedica,	Se realiza proyección de oficios de respuesta a comunicaciones internas y externas, remitidas durante el periodo	Agilsalud
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	Se realiza informe de notificación de los usos inadecuados identificados y documentados en el periodo	Nota interna uso inadecuado de equipos biomédicos
. Las demás asignadas por el supervisor del contrato inherente al objeto del contrato.	Se da cumplimiento a todas las actividades designadas por la supervisora	Presentaciones, informes, comunicaciones

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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 Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ

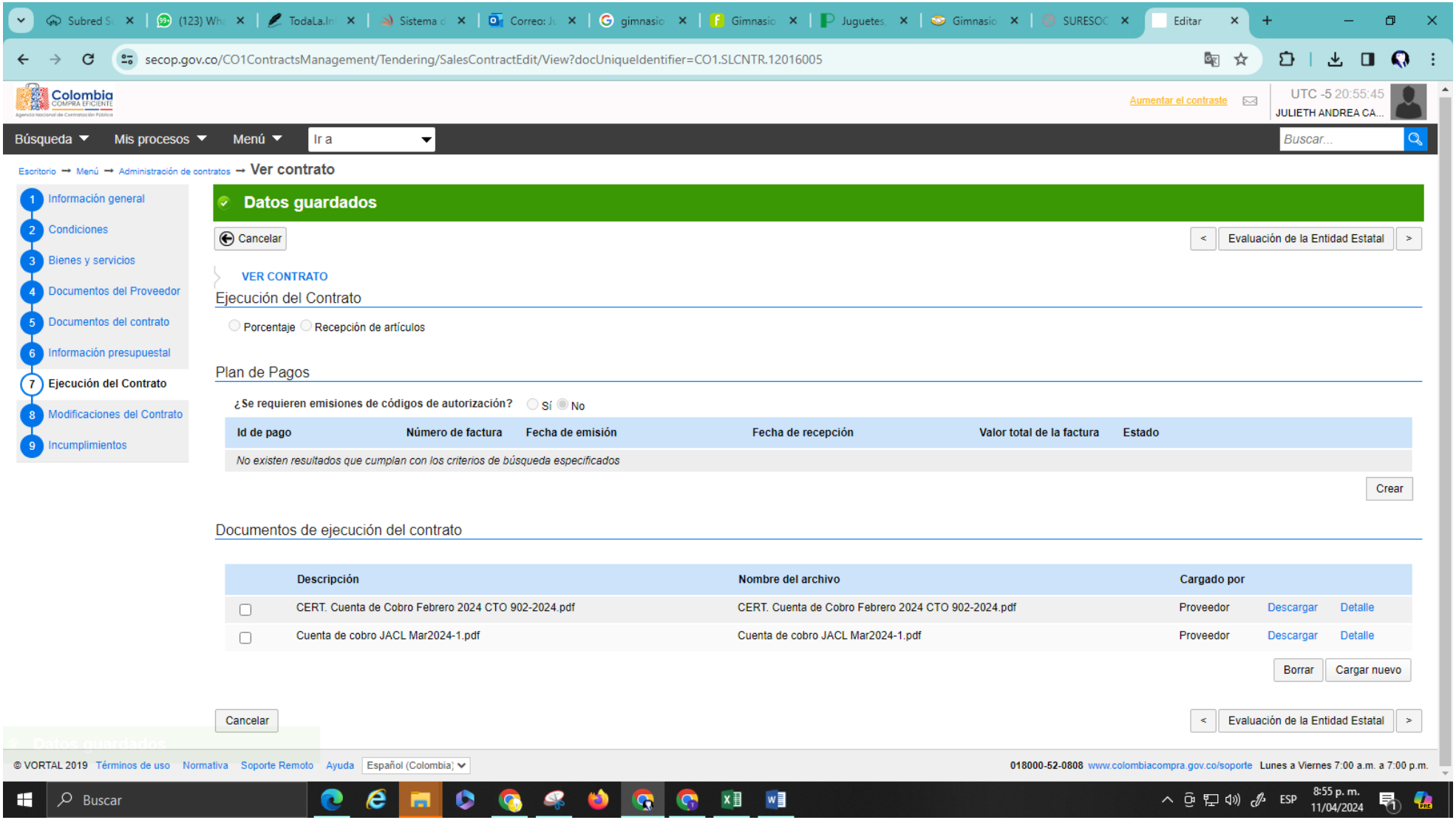
C.C. 1.023.926.905 de Bogotá D.C

La suma de $1.289.543 (UN MILLÓN DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE) por concepto de: Prestación de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO III del subproceso de Gestión de la Tecnología Biomédica, (ASDINCGO) durante el periodo del 26 al 31 de marzo del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5043-2024.



JULIETH ANDREA CASTAÑO LOPEZ
C.C. 1.023.926.905 de Bogotá D.C
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 001970191654

Contrato 902-2024 (contrato anterior)



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 1023926905		CASTAÑO LOPEZ JULIETH ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 36 sur No. 3A-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	563107155	9464451667	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$745,200

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)					$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$2,250,000	$45,000			$2,250,000	$54,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$2,250,000	$45,000			$2,250,000	$54,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$2,250,000	$45,000			$2,250,000	$54,900		$0	$0
1	CC 1023926905	CASTAÑO JULIETH	230201	30	$2,250,000	$360,000	EPS008	30	$2,250,000	$281,300	CCF24	30	$2,250,000	$45,000	14-11	30	$2,250,000	$54,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,250,000	$360,000			$2,250,000	$281,300			$2,250,000	$45,000			$2,250,000	$54,900		$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 1023926905		CASTAÑO LOPEZ JULIETH ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 36 sur No. 3A-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	563107155	9464451667	I	2024/04/02	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$745,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$1,900	$0	$361,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$360,000	$1,900	$0	$361,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,900	$300	$0	$55,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$54,900	$300	$0	$55,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$300	$0	$45,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$45,000	$300	$0	$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,300	$1,500	$0	$282,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$281,300	$1,500	$0	$282,800
TOTAL				1	$741,200	$4,000	$0	$745,200