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:	jhon edison valencia mateus							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030657013		
CORREO ELECTRONICO:	jhon15valencia@gmail.com				CELULAR:	3042990845		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10R12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	22914996451				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	211			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1926	FECHA	2024-08-30 15:18:45.000	NÚMERO DE CRP	53244	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-08-01		2024-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,646,971						
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:	$18,528,797
VALOR EJECUTADO	$18,528,797
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,646,971
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
1065027772	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. 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 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
Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos biomédicos de las áreas o sedes asignadas, dando cumplimiento al cronograma establecido para cada mes.	Ejecucion de mantenimientos de las sedes de pablo VII y Bosa	Reportes de mantenimiento archivados en la correspondiente hoja del equipo
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 recepciono y gestionaron los diferentes llamados de las sedes de pablo VII por la s fallas reportadas en el funcionamiento de los equipos	Reporte de servicio por cada intervecion realizada, archivado en la hoja de vida de cada equipo
Informar de manera oportuna los repuestos, materiales, insumos y elementos básicos que se requieren para llevar acabo el mantenimiento correctivo y preventivo	Elementos recibos se mantienen en buen estado y se instalan respuestos en los equipos	Reporte de servicio por cada intervecion realizada, archivado en la hoja de vida de cada equipo
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 recepciono y gestionaron los diferentes llamados de las sedes de pablo VII y solicitudes por traslados de equipos	Reporte de servicio por cada intervecion realizada, archivado en la hoja de vida de cada equipo
Apoyar la instalación, movimientos y traslado de equipos biomédicos, acorde a las necesidades de la subred.	Se recepciono y gestionaron los diferentes llamados de las sedes de pablo VII y solicitudes por traslados de equipos	Reportes de mantenimiento
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 ejecutaron las diferentes rutinas de inspeccion de las sedes de pablo VII y Bosa	Formato de rondas y reportes de mantenimiento
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	Organización y archivo de los diferentes reportes y documentos de los equipos en las hojas de vida de cada sede	Reportes archivados en hojas de vida
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 diligenciaron los formatos de mantenimiento de las diferentes actividades realizadas en las sedes	Reportes de mantenimiento
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 llevo a cabo un seguimiento e informe de posibles fallas y quejas de los servicios	Actas de rondas y reportes de mantenimiento
Realizar actividades de búsqueda activa verificando periódicamente las instalaciones y equipos biomédicos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas	Se ejecutaron las diferentes rutinas de inspeccion de las sedes de pablo VII y Bosa	Formato de rondas y reportes de mantenimiento
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	Se ejecutaron las rutinas de limpieza y desinfeccion de los equipos intervenidos	Reportes de mantenimiento y procedimientos
Realizar conceptos técnicos de sugerencia de baja de los equipos derivados de las actividades de mantenimiento realizadas	Se realizaron las diferentes inspecciones y seguimientos a equipos que precentaban fallas constantes para su respectivo diagnostico	Reportes de mantenimiento y rutina de rondas
Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos y procedimientos definidos en el manual de calidad de la Subred	Se siguieron los diferentes estandares y reglamentos definidos en el manual de calidad de la subred	Actas de rondas y reportes de mantenimiento
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución	se participo en las diferentes actividades programadas por la institucion como el acompañamiento en cuanto la gestion de la tecnologia y mesa de ayuda	Actas de reunion
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred	Se asistio a las diferentes reuniones y actividades para conocimiento de los procesos llevados a cabo en las sedes	Actas de reunion
Atención a Llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas	Se recepciono y gestionaron los diferentes llamados de las sedes de pablo VII y Bosa	Reportes de mantenimiento
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad	Se llevo a cabo la ejecucion de las diferentes rutinas de rondas asignadas para el seguimiento y verificacion de inventarios	Reportes de mantenimiento y rutina de rondas
Realizar periódicamente actividades de verificación de equipos biomédicos	Se ejecutaron las diferentes rutinas de inspeccion de las sedes de pablo VII y Bosa	Formato de rondas y reportes de mantenimiento
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 capacitaciones actividades para el conocimiento de los procesos llevados en el area de ingenieria biomedica	Actas de reunion

Copia certificada Subred Suroccidente

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 realizo un acompañamiento y seguimiento de los diferentes equipos instalados por proveedores para la aseguramiento del correcto funcionamiento	Reportes de mantenimiento y rutinas de rondas
Velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes e instalaciones de la subred	se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional	Reportes de mantenimiento y actas de reunion
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 realizo un acompañamiento y seguimiento de los diferentes equipos instalados reportando novedades	Reportes de mantenimiento y rutinas de rondas
Ejercer todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines a inherentes a la naturaleza.	Se ejectutaron las diferentes directrices asignadas por el supervisor o coordinador	Reportes de mantenimiento y actas de reunion

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

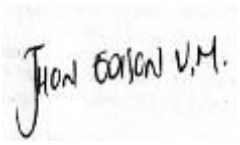
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JHON EDISON VALENCIA MATEUS

C.C 1.030.657.013 DE BOGOTA

La suma de $ 2.646.971 (Dos millones seiscientos cuarenta y seis mil novecientos setenta y un mil pesos) por concepto de: labores de apoyo tecnológico 1 durante el periodo del 1 al 31 de Agosto del 2024 en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 211-2024

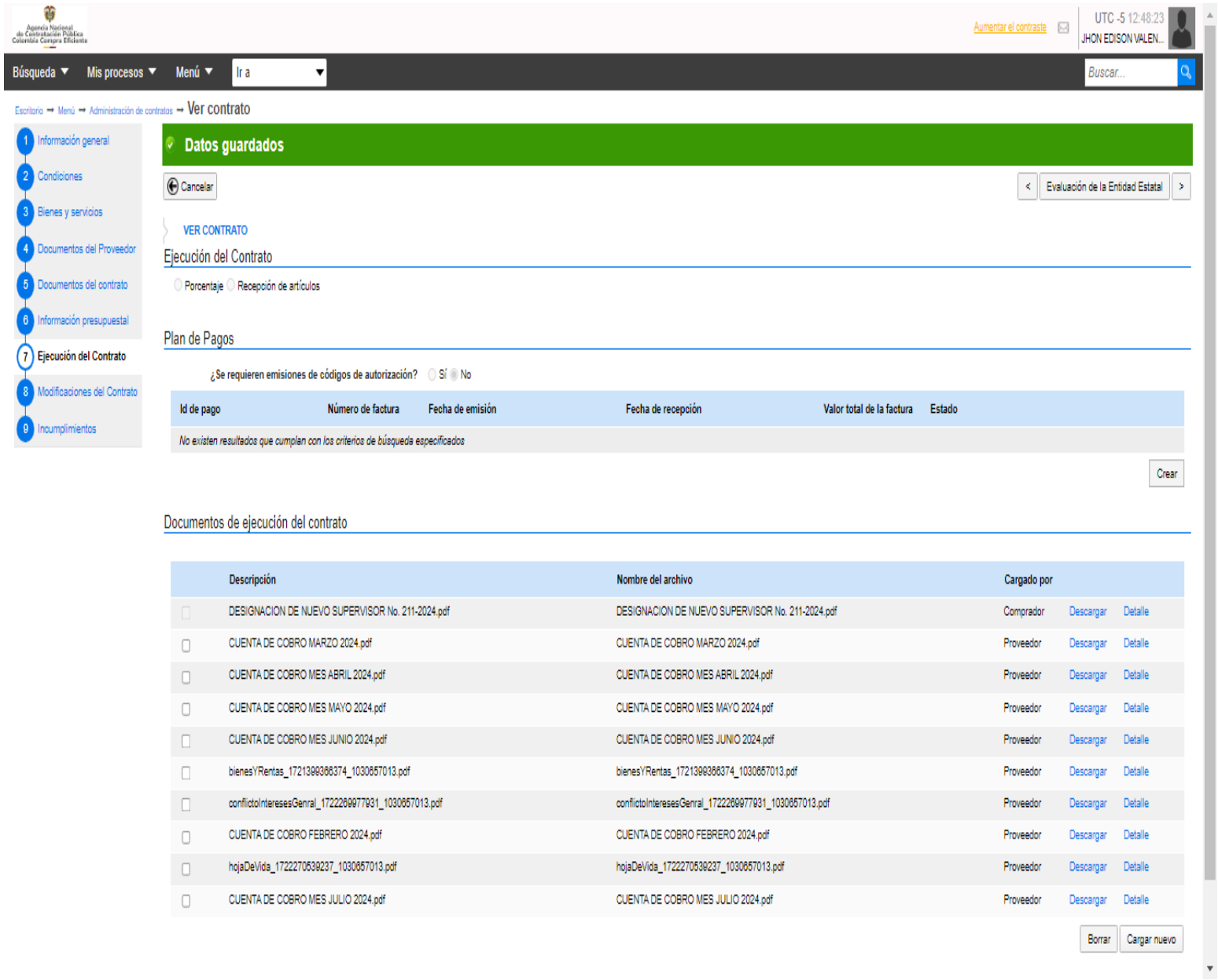


Jhon Edison Valencia Mateus

C.C. 1.030.657.013 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 229-149964-51


Aumentar el contraste
UTC -5 12:48:23
JHON EDISON VALEN...
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
DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 211-2024.pdf DESIGNACION DE NUEVO SUPERVISOR No. 211-2024.pdf Comprador Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES ABRIL 2024.pdf CUENTA DE COBRO MES ABRIL 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES MAYO 2024.pdf CUENTA DE COBRO MES MAYO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2024.pdf CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
bienesYRentas_1721399366374_1030657013.pdf bienesYRentas_1721399366374_1030657013.pdf Proveedor Descargar Detalle
conflictoInteresesGenral_1722269977931_1030657013.pdf conflictoInteresesGenral_1722269977931_1030657013.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
hojaDeVida_1722270539237_1030657013.pdf hojaDeVida_1722270539237_1030657013.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO MES JULIO 2024.pdf CUENTA DE COBRO MES JULIO 2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-13, 08:44:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065027772

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810156513

PAGADO 13/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON EDISON VALENCIA MATEUS		
Documento	CC1030657013	**Dirección**	CR 100 #42 A - 94 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3042990845
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030657013	JHON EDISON VALENCIA MATEUS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 2.500	$ 404.700

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1030657013
NOMBRES	JHON EDISON
APELLIDOS	VALENCIA MATEUS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE