

|                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|-----------------|---------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                              |  |                                       |                          |                                                     | Versión                |                 | 3             |              |  |                         |  |  |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |  |                                       |                          |                                                     | Fecha de aprobación    |                 | 2/15/2018     |              |                                                                                     |                         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                          |                                                     | Código:                |                 | 04-02-FO-0002 |              |                                                                                     |                         |  |  |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                          | Harrison Ospina Avendaño                            |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                       |                          | C.C                                                 | X                      | C.E             | No.           |              | 1023893180                                                                          |                         |  |  |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                       |                          | ospinaharrison@gmail.com                            |                        |                 |               | CELULAR:     |                                                                                     | 3144806147              |  |  |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |                          |                                                     |                        | SUBRED          |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                          | PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON |                        |                 |               | SEDE:        |                                                                                     | SUBRED                  |  |  |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            |  | Centro de costo                       | %                        |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |  | FO09K31                               | 100                      |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |  | BANCO DAVIVIENDA S.A                  |                          |                                                     |                        | TIPO DE CUENTA: |               | AHORRO       |                                                                                     |                         |  |  |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                          | 490300026070                                        |                        |                 |               | PENSIONADO   |                                                                                     | NO                      |  |  |
| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                     |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                       | 4947                     |                                                     |                        | VIGENCIA        |               |              | 2024                                                                                |                         |  |  |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                |  | 2038                                  | FECHA                    | 2024-09-12 16:05:09.000                             |                        | NÚMERO DE CRP   |               | 59058        | FECHA                                                                               | 2024-09-13 22:16:25.000 |  |  |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |  | PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS |                          |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                       | DESDE                    |                                                     | FECHA INICIAL          |                 | HASTA         |              | FECHA FINAL                                                                         |                         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                          |                                                     | 2024-08-01             |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                       |                          |                                                     | \$3,998,070            |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| 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:                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               | \$20,789,964 |                                                                                     |                         |  |  |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               | \$16,125,549 |                                                                                     |                         |  |  |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               | \$3,998,070  |                                                                                     |                         |  |  |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               | \$0          |                                                                                     |                         |  |  |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               | \$4,664,415  |                                                                                     |                         |  |  |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               | 78%          |                                                                                     |                         |  |  |
| 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                                                                       |                         |  |  |
| 9470749136                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$1,599,228                           | \$199,904                |                                                     | \$255,876              |                 | 3             | \$38,957     | \$494,737                                                                           |                         |  |  |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                         |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |
| ISLENA TORRES ACOSTA<br>51840427<br>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..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |  |                                       |                          |                                                     |                        |                 |               |              |                                                                                     |                         |  |  |

| OBLIGACIÓN                                                                                                          | ACTIVIDADES                                                                                                       | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboración de requerimientos del nuevo sitio del Portal de Salud Ambiental de Bogotá D.C.                          | Análisis de necesidades<br>Definición del alcance<br>Revisión y aprobación de los requerimientos                  | Realizar reuniones con para comprender objetivos y requisitos específicos.<br>Documentación detallada de las funcionalidades, diseño visual y arquitectura de la información esperadas sobre los cambio y actualizaciones realizadas en el portal salud<br>Sesiones de revisión para asegurar que los requerimientos documentados reflejen con precisión sus necesidades y expectativas.                                                                                        |
| Administración del nuevo sitio del Portal de Salud Ambiental de Bogotá D.C.                                         | Mantenimiento técnico<br>Gestión de contenido<br>Soporte técnico                                                  | Garantizar su funcionamiento continuo y seguro. Esto incluye la instalación de actualizaciones de software, parches de seguridad y la resolución de cualquier problema técnico que pueda surgir.<br>Actualización regular del contenido es para mantener el sitio relevante y útil para los usuarios.<br>Responder a consultas de usuarios, solucionar problemas técnicos y brindar orientación sobre el uso del sitio.                                                         |
| Desarrollo de administrador de contenidos del nuevo sitio del Portal de Salud Ambiental de Bogotá D.C.              | Ahorro de tiempo y recursos<br>Control de acceso y seguridad<br>Gestión de contenido                              | Administrador del sitio una herramienta dedicada para la gestión de contenido, se reduce la dependencia de los desarrolladores web para realizar actualizaciones rutinarias.<br>Autenticación de usuarios, control de acceso basado en roles y auditoría de acciones realizadas<br>Proporcionar a los administradores del sitio una interfaz intuitiva y fácil de usar para agregar, editar y eliminar contenido sin necesidad de conocimientos técnicos avanzados.             |
| Conocer el desarrollo del micrositio web                                                                            | HTML (HyperText Markup Language)<br>CSS (Cascading Style Sheets)<br>JavaScript                                    | Lenguaje de marcado estándar utilizado para crear y estructurar el contenido de las páginas web.<br>Lenguaje de diseño utilizado para describir la presentación visual de las páginas web, incluyendo el diseño, colores, tipografía y otros aspectos visuales.<br>Lenguaje de programación utilizado para agregar interactividad y funcionalidad dinámica a las páginas web, como efectos de animación, validación de formularios y actualización de contenido en tiempo real. |
| Remisión mensualmente vía e-mail al referente de SDS a cargo el tablero de control del portal web y sus contenidos. | Envío de actualizaciones a en el tablero de control del portal web y sus contenidos del Portal de Salud Ambiental | Diligenciar tablero de control del portal web y sus contenidos del Portal de Salud Ambiental                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Envío de actualización de módulos del sitio web del Portal de Salud Ambiental de Bogotá D.C.                        | Envío de actualizaciones a SDS para publicación del Portal de Salud Ambiental                                     | Correos y formatos de envío de actualización del Portal de Salud Ambiental                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Mantener al día el repositorio de la totalidad de información publicada en el portal 12. web.                       | Mantenimiento técnico<br>Gestión de contenido<br>Soporte técnico                                                  | Garantizar su funcionamiento continuo y seguro. Esto incluye la instalación de actualizaciones de software, parches de seguridad y la resolución de cualquier problema técnico que pueda surgir.<br>Actualización regular del contenido es para mantener el sitio relevante y útil para los usuarios.<br>Responder a consultas de usuarios, solucionar problemas técnicos y brindar orientación sobre el uso del sitio.                                                         |
| Realizar copias de respaldo (backups) de la información publicada en el Portal de Salud Ambiental.                  | Realizar copias de respaldo (backups) de la información publicada en el Portal de Salud Ambiental.                | Versionamiento en Azure Devops donde se publica el Portal de Salud Ambiental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Publicación la información remitida para tal fin. | Mantenimiento técnico<br>Gestión de contenido<br>Soporte técnico | Garantizar su funcionamiento continuo y seguro. Esto incluye la instalación de actualizaciones de software, parches de seguridad y la resolución de cualquier problema técnico que pueda surgir.<br>Actualización regular del contenido es para mantener el sitio relevante y útil para los usuarios.<br>Responder a consultas de usuarios, solucionar problemas técnicos y brindar orientación sobre el uso del sitio. |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ISLENA TORRES ACOSTA  
51840427  
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