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:	LINA CAROLINA VARGAS ARIZA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53032452			
CORREO ELECTRONICO:	linavargas1804@gmail.com				CELULAR:	5551347			
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	7500874164						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2482			VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP	2162	FECHA	2024-10-03 15:14:32.000	NÚMERO DE CRP	61960	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2024-08-15		2024-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$855,782					
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:	$22,999,148
VALOR EJECUTADO	$20,538,774
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$855,782
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,460,374
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
79057792	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. 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
INGRESO DE INFORMACIÓN Y DIGITACIÓN, ORGANIZACIÓN Y DEPURACIÓN DE BASE DE DATOS ASIGNADOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISIÓN DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA.	"* SE REALIZA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS: SISVECOS 21 EVENTOS SIVIM 33 EVENTOS SIVELCE 15 EVENTOS VESPA 5 EVENTOS ALERTAS SISVECOS 12 EVENTOS ALERTAS SIVIM 17 EVENTOS * SE REALIZO PRECRITICA A CADA UNA DE LAS FICHAS Y SE REVISARON EN TODOS LOS APLICATIVOS. SE CREARON LAS CARPETAS PERTINENTES PARA LOS EVENTOS DE SIVIM, SISVECOS Y VESPA DE RESIDENCIA DE LA SUBRED Y SE SUBIERON LAS FICHAS DE NOTIFICACION DE SIVELCE Y EVENTOS FORANEOS RENOMBRADAS DE MANERA PERTINENTE. TODO LO ANTERIOR SE ENCUENTRA CARGADO EN EL DRIVE DEL CORREO INSTITUCIONAL. TAMBIEN SE REALIZARON LOS AJUSTES SOLICITADOS PARA LOS SUBSISTEMAS NOMBRADOS "	"* APLICATIVO SIVIGILA CON EVENTOS DIGITADOS * DRIVE BASE DE NOTIFICACION * CARPETAS DE CADA UNO DE LOS EVENTOS CARGADOS EN DRIVE INSTITUCIONAL"
SEMANALMENTE ENTREGAR AL REFERENTE LOS PRODUCTOS CORRESPONDIENTES AL SUBSISTEMA ASIGNADO FRENTE A CUMPLIMIENTO DE METAS Y CRITERIOS DE CALIDAD, GARANTIZANDO CONCORDANCIA CON FÍSICOS Y DEMÁS SOPORTES	"*SE REALIZA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS, INFORMES E INDICADORES SOLICITADOS POR LA LIDER DEL SUBSISTEMA DE SALUD MENTAL "	* GENERACIÓN DE INFORMES, INDICADORES E INFORMES
MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUMPLIENDO CON CRITERIOS DE CALIDAD (OPORTUNIDAD, VERACIDAD, COMPLETITUD), GENERANDO RESPALDO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN AL QUE PERTENECE (BACKUP) SEMANALMENTE.	"* SE REALIZA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS: SISVECOS 21 EVENTOS SIVIM 33 EVENTOS SIVELCE 15 EVENTOS VESPA 5 EVENTOS ALERTAS SISVECOS 12 EVENTOS ALERTAS SIVIM 17 EVENTOS * SE REALIZO PRECRITICA A CADA UNA DE LAS FICHAS Y SE REVISARON EN TODOS LOS APLICATIVOS. SE CREARON LAS CARPETAS PERTINENTES PARA LOS EVENTOS DE SIVIM, SISVECOS Y VESPA DE RESIDENCIA DE LA SUBRED Y SE SUBIERON LAS FICHAS DE NOTIFICACION DE SIVELCE Y EVENTOS FORANEOS RENOMBRADAS DE MANERA PERTINENTE. TODO LO ANTERIOR SE ENCUENTRA CARGADO EN EL DRIVE DEL CORREO INSTITUCIONAL. TAMBIEN SE REALIZARON LOS AJUSTES SOLICITADOS PARA LOS SUBSISTEMAS NOMBRADOS "	"* APLICATIVO SIVIGILA CON EVENTOS DIGITADOS * DRIVE BASE DE NOTIFICACION * CARPETAS DE CADA UNO DE LOS EVENTOS CARGADOS EN DRIVE INSTITUCIONAL"

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

ENVÍO OPORTUNO DE LA INFORMACIÓN (BASES DE DATOS) DEL SUBSISTEMA ASIGNADO SEGÚN TIEMPOS ESTIPULADOS POR LOS LINEAMIENTOS CON CRITERIOS DE CALIDAD Y VERACIDAD.	"* SE REALIZA EL INGRESO AL APLICATIVO SIVIGILA DE LOS SIGUIENTES EVENTOS: SISVECOS 21 EVENTOS SIVIM 33 EVENTOS SIVELCE 15 EVENTOS VESPA 5 EVENTOS ALERTAS SISVECOS 12 EVENTOS ALERTAS SIVIM 17 EVENTOS * SE REALIZO PRECRITICA A CADA UNA DE LAS FICHAS Y SE REVISARON EN TODOS LOS APLICATIVOS. SE CREARON LAS CARPETAS PERTINENTES PARA LOS EVENTOS DE SIVIM, SISVECOS Y VESPA DE RESIDENCIA DE LA SUBRED Y SE SUBIERON LAS FICHAS DE NOTIFICACION DE SIVELCE Y EVENTOS FORANEOS RENOMBRADAS DE MANERA PERTINENTE. TODO LO ANTERIOR SE ENCUENTRA CARGADO EN EL DRIVE DEL CORREO INSTITUCIONAL. TAMBIEN SE REALIZARON LOS AJUSTES SOLICITADOS PARA LOS SUBSISTEMAS NOMBRADOS "	"* APLICATIVO SIVIGILA CON EVENTOS DIGITADOS * DRIVE BASE DE NOTIFICACION * CARPETAS DE CADA UNO DE LOS EVENTOS CARGADOS EN DRIVE INSTITUCIONAL"
GENERAR TABLEROS DE CONTROL DE LA BASE ASIGNADA.	* SE MANTIENE ACTUALIZADA DE MANERA DIARIA LA BASE DE ASIGNACION DE FICHAS A DIGITADORES	* BASE ACTUALIZADA
MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO SOFTWARE Y APLICACIONES DE LAS BASES ASIGNADAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DE SDS	SE REALIZÓ UN MANEJO ADECUADO DE LOS APLICATIVOS Y BASES DE DATOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD MENTAL, COMPROBADOR DE DERECHOS Y GEOCODIFICADOR DE DIRECCIONES	ENVÍO OPORTUNO DE FALLAS PRESENTADAS EN LOS DIFERENTES APLICATIVOS SEGÚN CORRESPONDA
REALIZAR ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA A UPGD Y UI FRENTE A LAS BASES ASIGNADAS CUANDO SE REQUIERA	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DEL HOSPITAL (COMITÉ, COVES, COVECOM) Y EN ESPACIOS EXTRA INSTITUCIONALES LOCALES Y DISTRITALES SOBRE EL ÁREA DE INTERÉS Y QUE GENEREN CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO, SOCIALIZANDO POSTERIORMENTE LA INFORMACIÓN OBTENIDA.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
CONOCER Y EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ANEXOS OPERATIVOS E INSTRUCTIVOS DEFINIDOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA INSTITUCIÓN.	SE CONOCE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS ENVIADOS POR SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, LOS CUALES SE EJECUTAN A CABALIDAD DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DE MANERA VERAZ Y CON CALIDAD	PRODUCTOS ENTREGADOS
GESTIÓN DEL ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUANDO SE REQUIERA.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
PARTICIPAR EN PREAUDITORIA Y AUDITORIA DE SOPORTES FÍSICOS, SEGUIMIENTO TELEFÓNICO Y CONCURRENTE AL IGUAL QUE EN LA GENERACIÓN DE PLANES DE MEJORAMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
APOYAR LAS JORNADAS, EVENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, CUANDO SE HA REQUERIDO POR EL HOSPITAL Y PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS DE PLANEACIÓN Y FORMULACIÓN PROGRAMADOS POR LA SDS, ACTORES SOCIALES E INSTITUCIONALES O ENTES EXTERNOS COMPETENTES.	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMA PARA ESTE MES
VERIFICAR Y GARANTIZAR EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL TALENTO HUMANO DE SU SUBSISTEMA TALES COMO VEHÍCULOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	* SE REALIZA EL USO ADECUADO DE LOS EPP, ADEMAS DE LOS INSUMOS SUMINISTRADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES	VERIFICACION DE LA ACTIVIDAD POR PARTE DEL LIDER DEL SUBSISTEMA

Copia Controlada
Subred Suroriente

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 A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LINA CAROLINA VARGAS ARIZA

C.C 53032452 DE BOGOTA

La suma de ochocientos cincuenta y cinco mil setecientos ochenta y dos pesos m/cte. $855.782, por concepto de servicios como técnico 2 (en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos) en el entorno Vigilancia en salud pública, durante el periodo de 15 al 31 de agosto de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **2482-2024**

Lina Vargas Ariza

LINA CAROLINA VARGAS ARIZA

C.C 53032452 DE BOGOTA

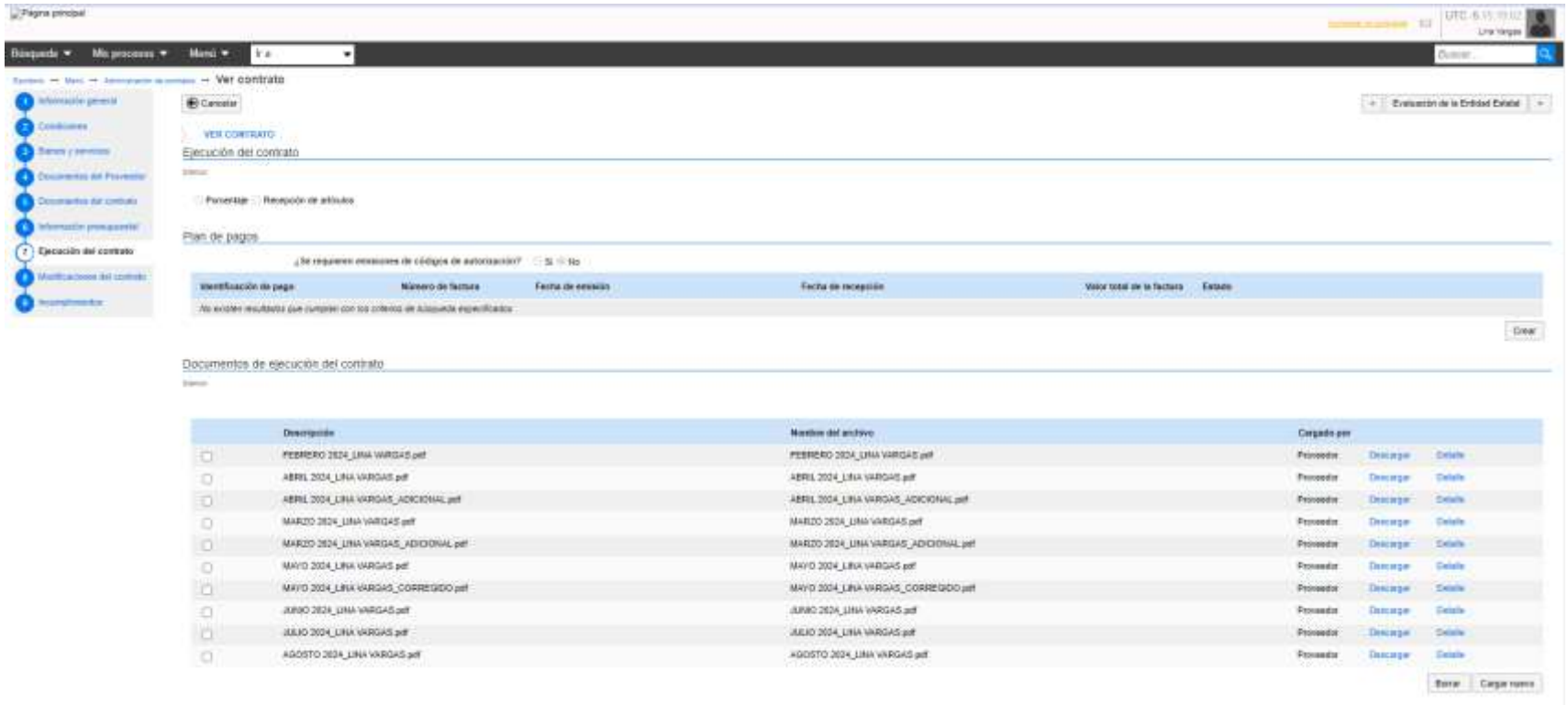
CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007500874164

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **Agosto** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

YENNY E. JIMENEZ T.

YENNY ESPERANZA JIMENEZ TORRES
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública


Página principal
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
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?
Identificación 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
FEBRERO 2024_LINA VARGAS.pdf
ABRIL 2024_LINA VARGAS.pdf
ABRIL 2024_LINA VARGAS_ADICIONAL.pdf
MARZO 2024_LINA VARGAS.pdf
MARZO 2024_LINA VARGAS_ADICIONAL.pdf
MAYO 2024_LINA VARGAS.pdf
MAYO 2024_LINA VARGAS_CORREGIDO.pdf
JUNIO 2024_LINA VARGAS.pdf
JULIO 2024_LINA VARGAS.pdf
AGOSTO 2024_LINA VARGAS.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LINA CAROLINA VARGAS ARIZA**, identificada con **CC** número **53032452**, aportó por **LINA CAROLINA VARGAS ARIZA**, identificado(a) con **CC** número **53032452** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **79057792** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.300.000	0,02436	3	$31.700	Julio - 2024	79057792	15/08/2024	N
Cajas	CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	860013570	59	0															0		30	$1.300.000	0,02000		$26.000	Julio - 2024	79057792	15/08/2024	N
Salud	EPS010	EPS Sura	800088702	59	0															0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Julio - 2024	79057792	15/08/2024	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	59	0															0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Julio - 2024	79057792	15/08/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.