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 Beltran Castillo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024598944	
CORREO ELECTRONICO:	diegoalebel@gmail.com				CELULAR:	3203023579	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10L07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488430099249				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4163			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	2024-08-30 15:03:55.000	NÚMERO DE CRP	56119	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	BACTERIOLOGO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,688,938				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		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:	$33,914,430
VALOR EJECUTADO	$30,225,492
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,688,938
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,688,938
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
9471849675	$1,475,575	$184,447	$236,092	3	$35,945	$456,484

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Analizar las áreas que integran el laboratorio clínico, informando los resultados con análisis científico-analíticos	Procesamiento y recepción de diversas muestras con las condiciones adecuadas de marcaje, condiciones ambientales y procesamiento de las mismas.
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Realizar toma, manejo y análisis de las muestras e informar los resultados aplicando las diversas guías de manejo y los manuales de procedimiento del laboratorio, velando por los derechos y criterios éticos del paciente.	Envió oportuno de muestras a los laboratorios tercerizados o de referencia y en la entra y/o cargue de resultados en el sistema.
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Diligenciar de manera concisa, clara y oportuna los formatos designados en almera para el desarrollo de su actividad.	Diligenciar los registros establecidos para el laboratorio clínico de cada área con la finalidad de evidenciar las actividades realizadas y poder realizar una trazabilidad.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligenciar completamente los registros de atención con las labores realizadas en el punto de atención y entrega oportuna para los sistemas de información institucionales.	Llevar registro de las entregas de turno, controles de calidad interno, mantenimientos de equipos, control de temperaturas, TSH neonatal, etc.
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Brindar atención oportuna a los pacientes hospitalizados de Urgencias y de Consulta, con calidad, ética profesional y protocolos establecidos del laboratorio.	Correlación en la entrega de resultados con los resultados obtenidos, indicando la descarga de los resultados vía internet.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participación activa en las actividades programadas por la institución en el proceso de Acreditación, que apuntan al mejoramiento continuo de la institución.	Asistir al encuentro de aprendizaje continuo del laboratorio clínico, capacitaciones, reportes de eventos en Almera, correcta manipulación de reactivos y en la identificación del paciente.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Diligenciar correctamente y oportunamente los eventos de notificación obligatorio	Dar aviso oportuno a epidemiologia y diligenciar el formato notificación obligatoria por parte del laboratorio clínico
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos con el fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud de los resultados.	Realizar y registrar el control de calidad de cada una de las pruebas que se realizan diariamente, donde se registra en el software especifico para graficar y analizar la tendencia del control, diligenciando diaria o semanalmente los registros.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Aplicar y participar en la actualización y formulación de las guías de atención, protocolos, procesos y procedimientos formulados en la institución.	Retroalimentar las actualizaciones dadas por los entes de control durante las UAT, y actualizar el manual de laboratorio cuando se hace necesario, queda registrado en las actas de las reuniones los compromisos.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o planes y/o proyectos formulados en el área asignada.	Entregar un informe mensual de todas las funciones aginadas que se realizan con el fin de optimizar el servicio; incluyendo planes de mejora
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación el contrato	Emplear de manera racional los recursos asignados a la prestación de servicios.	Mantener en buen estado las instalaciones del laboratorio desde el talento humano, optimizando y aprovechando al máximo cada recurso con el fin de dar los resultados esperados
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participación activa en todas las actividades programadas por la institución.	Apoyo y asistencia a las capacitaciones virtuales o presenciales que ofrece la entidad para mejorar la calidad en el servicio.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Aplicar los procesos, subprocesos y procedimientos definidos en el Manual de Calidad de la Institución.	Se registran los indicadores de calidad, los cuales son criterios de aceptabilidad, de devolución, de gerencia del riesgo, de accesibilidad oportunidad, seguridad y pertinencia.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o planes y/o proyectos formulados en el área asignada.	Llevar a cabo todas las funciones asignadas con el fin de optimizar el servicio que se evidencian en la estadística mensual.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Implementar en el servicio actividades que conlleven a la mejora continua contenida en los planes de mejoramiento de acreditación y de seguridad de pacientes.	Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizar las actividades diarias de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la Acreditación del Hospital.
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	Revisar de forma oportuna en el SECOP, los documentos relacionados	Conocer de forma clara y correcta todos los documentos relacionados en el SECOP plataforma designada para el cargue y conocimiento de los contratos
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Realizar los respectivos pagos de aportes a EPS, ARL y FPP de acuerdo con la cantidad de horas trabajadas en el mes.	Anexar el certificado de pago de los mismo en cada cuenta de cobro.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto de contrato	Conocer de antemano las actividades relacionadas con el contrato	Durante el desarrollo de las actividades diarias aplicar y ejecutar las actividades allí relacionadas.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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:

DIEGO ALEJANDRO BELTRÁN CASTILLO

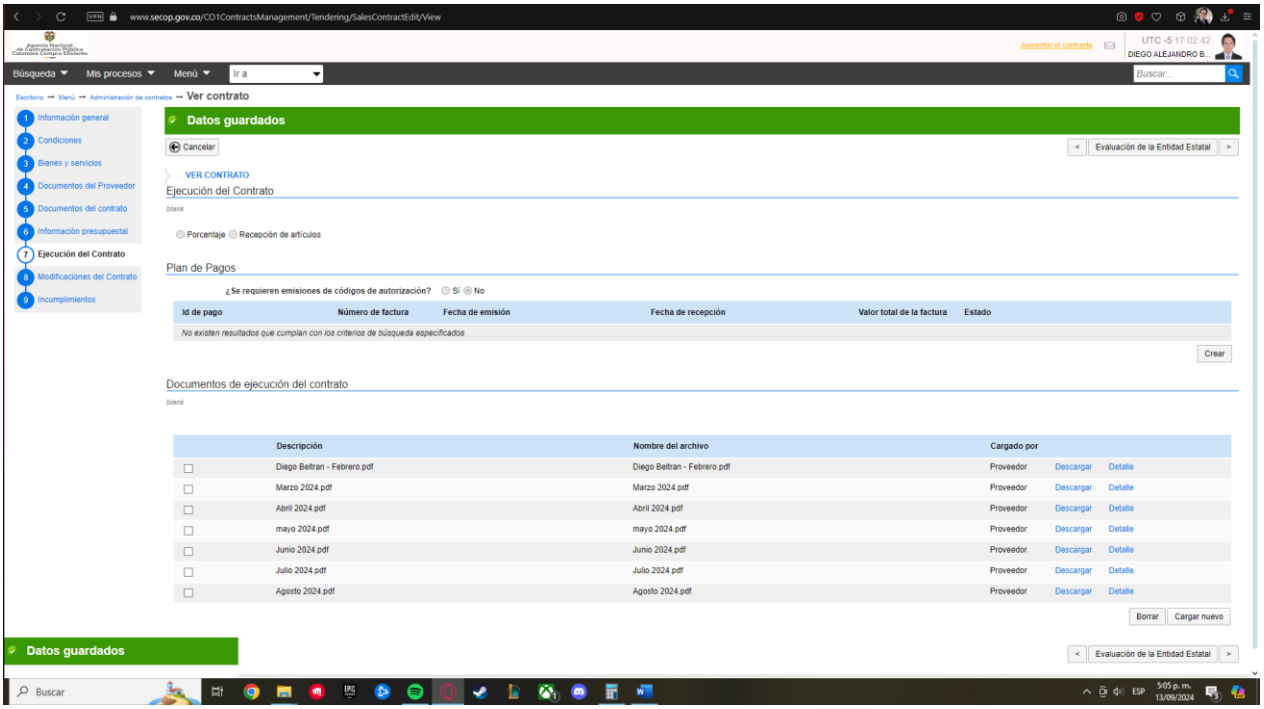
C.C 1.024.598.944
Bogotá D.C.

La suma de $3.688.938 tres millones seiscientos ochenta y ocho mil novecientos treinta y ocho pesos por concepto de: 186 horas prestando servicios como bacteriólogo durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2024. De conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4163-2024.



_____

DIEGO ALEJANDRO BELTRÁN CASTILLO
C.C. 1.024.598.944 Bogotá D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 488430099249


www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View
Aumentar el contraste
UTC -5 17:02:42
DIEGO ALEJANDRO B...
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
blank
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
blank
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Diego Beltran - Febrero.pdf
Marzo 2024.pdf
Abril 2024.pdf
mayo 2024.pdf
Junio 2024.pdf
Julio 2024.pdf
Agosto 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Evaluación de la Entidad Estatal
Buscar
ESP
5:05 p. m.
13/09/2024

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 1024598944		BELTRAN CASTILLO DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 V NO 66A 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203023579	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	899332134	9471849675	I	2024/09/11	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,600

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)					$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575	$36,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575	$36,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575	$36,000		$0	$0
1	CC	1024598944	BELTRAN DIEGO	230201	30	$1,475,575	$236,100	EPS017	30	$1,475,575	$184,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,475,575	$36,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,475,575	$236,100			$1,475,575	$184,500			$0	$0			$1,475,575	$36,000		$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 1024598944		BELTRAN CASTILLO DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 V NO 66A 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203023579	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	899332134	9471849675	I	2024/09/11	2024/09/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$456,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,100	$0	$0	$236,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,100	$0	$0	$236,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$0	$0	$36,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$36,000	$0	$0	$36,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$184,500	$0	$0	$184,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$184,500	$0	$0	$184,500
TOTAL				**1**	**$456,600**	**$0**	**$0**	**$456,600**