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:	EDWIN JESUS BERRIO ORTIZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	71255301	
CORREO ELECTRONICO:	edwinberrioortiz@gmail.com				CELULAR:	3006258416	
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	550488438769116				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4869			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61757	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,230,187						
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:	$21,159,315
VALOR EJECUTADO	$21,159,315
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,230,187
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
80206166	$984,150	$123,019	$157,464	3	$23,974	$304,457

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre 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 INFORMACION Y DIGITACION, ORGANIZACION Y DEPURACION DE BASES DE DATOS ASIGNADAS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISION DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA	INGRESO DE INFORMACION Y DIGITACION, ORGANIZACION Y DEPURACION DE BASES DE DATOS ASIGNADAS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD PARA REVISION DEL REFERENTE DEL SUBSISTEMA	BASE DE DATOS EN DRIVE
SEMANAL ENTREGAR AL REFERENTE LOS PRODUCTOS CORRESPONDIENTES AL SUBSISTEMA ASIGANDO FRENTE A CUMPLIMIENTO DE METAS Y CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA ENTREGA DE ACUERDO CON LA NECESIDAD O SOLICITUD DEL REFERENTE	BASES DE DATOS, APLICATIVOS, INFORMES
MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS DEL SUBSISTEMA ASIGNADO FRENTE AL CUMPLIMIENTO CON CRITERIOS DE CALIDAD (OPORTUNIDAD, VERACIDAD, COMPLETITUD), GENERANDO RESPALDO DEL SISTEMA DE INFORMACION AL QUE PERTENECE (BACK UP) SEMANALMENTE	SE REALIZA REVISION SEMANAL DE LAS BASES ASIGNADAS PARA DILIGENCIAR DEL SUBSISTEMA ERI ASEGURANDO CALIDAD E INFORMACION, FUNCIONAMIENTO DE LA BASE	BASE DE DATOS EN DRIVE
ENVIO OPORTUNO DE LA INFORMACION (BASES DE DATOS) DEL SUBSISTEMA ASIGNADO SEGUN LOS TIEMPOS ESTIPULADOS POR LINEAMIENTOS CON CRITERIOS DE CALIDAD Y VERACIDAD	SE INGRESAN CARPETAS IEC CON OPORTUNIDAD DE INGRESO DE ACUERDO A DRIVE DE SDS	CARPETAS EN DRIVE
GENERAR TABLEROS DE CONTROL DE LA BASE ASIGNADA	ALIMENTACION DE TABLEROS DE CONTROL CON REGISTROS DE IEC	ALIMENTACION EN DRIVE
MANTENER EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO SOFTWARE Y APLICACIONES DE LAS BASES ASIGNADAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTOS DE SDS	SE REALIZA REVISION SEMANAL DE LAS BASES ASIGNADAS PARA DILIGENCIAR DEL SUBSISTEMA ERI ASEGURANDO CALIDAD E INFORMACION, FUNCIONAMIENTO DE LA BASE	BASE DE DATOS EN DRIVE
REALIZAR ASESORIA Y ASISTENCIA TECNICA A UPGD Y UI FRENTE A LAS BASES ASIGNADAS CUANDO SE REQUIERA	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES	NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES
GESTION DE ARCHIVO DOCUMENTAL BASADOS EN LAS NORMAS DE GESTION DOCUMENTAL ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCION	ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO ADMINISTRATIVO	ACTAS INFORMES Y FIRMAS
APOYAR EN LA ELABORACION DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA INFORME SEMANAL, CRUCE DEL SUBSISTEMA TRANSMISIBLES	INFORME
ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DEL HOSPITAL (COMITE, COVES, COVECOM) Y EN ESPACIOS EXTRA INSTITUCIONALES LOCALES Y DISTRITALES SOBRE EL AREA DE INTERES Y QUE GENEREN CONSTRUCCION DEL CONOCIMIENTO, SOCIALIZANDO POSTERIORMENTE LA INFORMACION OBTENIDA	REUNION DE EQUIPO	ACTAS Y FIRMAS
CONOCER Y EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS TECNICOS, ANEXOS OPERATIVOS E INSTRUCTIVOS DEFINIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y LA INSTITUCION	SE REALIZA LECTURA DEL LINEAMIENTO CONSTANTEMENTE PARA DETERMINAR ACTIVIDADES Y A SU VEZ SOLICITADO A SDS	INFORMES Y BASES DE DATOS
APOYAR EN LA ELABORACION DE INFORMES E INDICADORES DE LAS BASES DE DATOS DE SU COMPETENCIA CONFORME A CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA INFORME SEMANAL DEL SUBSISTEMA TRANSMISIBLES	INFORME
ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DEL HOSPITAL (COMITE, COVES, COVECOM) Y EN ESPACIOS EXTRA INSTITUCIONALES LOCALES Y DISTRITALES SOBRE EL AREA DE INTERES Y QUE GENEREN CONSTRUCCION DEL CONOCIMIENTO, SOCIALIZANDO POSTERIORMENTE LA INFORMACION OBTENIDA, ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS AL INTERIOR DE LA SUBRED Y EN ESPACIOS EXTRAINSTITUCIONALES, LOCALES Y DISTRITALES	REUNION DE EQUIPO TRANSMISIBLES	ACTAS Y FIRMAS
REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUANDO SE REQUIERA	REUNION DE EQUIPO	INFORME
VERIFICAR CONCORDANCIA FISICO Y MAGNETICO DE LAS BASES DE DATOS DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUMPLIENDO CON CRITERIOS DE CALIDAD	SE REALIZA APOYO DE DEPURACION DE BASES DE DATOS QUE SE MANEJAN EN EL SUBSISTEMA PARA OPTIMIZAR Y/O MEJORAR LA GESTON DE LA INFORMACION	DEPURACION DE BASES DE DATOS
PARTICIPAR EN PREADITORIA Y AUDITORIA DE SOPORTES FISICOS, SEGUIMIENTO TELEFONICO Y CONCURRENTE AL IGUAL QUE EN LA GENERACION DE PLANES DE MEJORAMIENTO SEGUN CORRESPONDA	REVISION DE PRODUCTOS, ALISTAMIENTO DE AUDITORIA, BASES DE DATOS, DRIVE, ACTAS, INFORMES	INFORMES Y BASES DE DATOS

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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 AFACTURA

LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

EDWIN JESUS BERRIO ORTIZ
CC 71255301 DE CAREPA

La suma de UN MILLÓN SESENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y DOS pesos, $ 1.066.162 por concepto de servicios técnico en sistemas en el entorno vigilancia en salud pública**,** durante el periodo de 19 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7500 / 2024



EDWIN JESUS BERRIO ORTIZ
CC 71255301 de CAREPA
CUENTA DE AHORROS BANCO
DAVIVIENDA NÚMERO 488438769116

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

(NOMBRE)
Lider de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	71255301	EDWIN JESUS BERRIO ORTIZ	KR 98 A 140 59 PI 2	8103756	edwinberrioortiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	22/10/2024	80206166	$434.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	20	2.400	0	164.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	20	3.000	0	211.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.700				31.700	20	500	32.200			317	32.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	20	400	26.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.900
Pensión	1	208.000	211.000
Riesgos Laborales	1	31.700	32.200
CCF	1	26.000	26.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	434.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	71255301	EDWIN JESUS BERRIO ORTIZ	KR 98 A 140 59 PI 2	8103756	edwinberrioortiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	22/10/2024	80206166	$434.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	71255301	BERRIO ORTIZ EDWIN JESUS	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información