| 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 PALACIOS TORRES | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1020744312 | |
| CORREO ELECTRONICO: | copalacidi@gmail.com | | | | CELULAR: | 8013332-3504960778 | |
| 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 | 455270005123 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 7487 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2376 | FECHA | 2024-11-13 16:17:22.000 | NÚMERO DE CRP | 71575 | FECHA | 2024-11-29 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO EN SISTEMAS | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-11-01 | | 2024-11-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,706,411 | | | | |
| 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: | $3,772,573 |
| VALOR EJECUTADO | $3,772,573 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,706,411 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8381719621 | $984,150 | $123,019 | $157,464 | 3 | $23,974 | $304,457 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 TRASMISIBLES 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 DIGITAN FICHAS CON OPORTUNIDAD DE INGRESO DE ACUERDO A LA FECHAS DE LA NOTIFICACION UPGD | BASES DE DATOS EN APLICATIVO |
| GENERAR TABLEROS DE CONTROL DE LA BASE ASIGNADA | NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES | NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES |
| 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 TRASMISIBLES 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 | NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES | NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES |
| 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 TRASMISIBLES CON EVENTO 348 Y 346, BASE ENVIADA POR SIVIGILA | 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 TRASMISIBLES | 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 TRASMISIBLES CON EVENTO 348 Y 346, BASE ENVIADA POR SIVIGILA | 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 TRASMISIBLES | ACTAS Y FIRMAS |
| REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO DEL SUBSISTEMA ASIGNADO CUANDO SE REQUIERA | REUNION DE EQUIPO TRASMISIBLES | 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 | BASES DEPURADAS |
| PARTICIPAR EN PREADITORIA Y AUDITORIA DE SOPORTES FISICOS, SEGUIMIENTO TELEFONICO Y CONCURRENTE AL IGUAL QUE EN LA GENERACION DE PLANES DE MEJORAMIENTO SEGUN CORRESPONDA | NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES | NO SE PROGRAMO PARA ESTE MES |

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

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:**

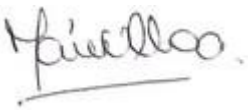
DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES
CC 1020744312 DE BOGOTA

La suma de DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS $2.706.411 por concepto de servicios como TECNICO EN SISTEMAS– TÉCNICO 2 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024 y más adicionales pendientes del mes de octubre, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7487/2024

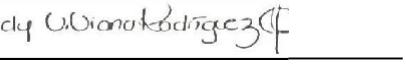


DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES
CC 1020744312 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 455270005123

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



**MÓNICA YOLIMA ULLOA LOZANO**
**Lider de Proceso**
**Vigilancia en Salud Pública**



**LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO**
**Referente Vigilancia en Salud Pública**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES
**No. Identificación:** CC1020744312
**Dirección:** CR 11 NO 188-72 AP 103 BLOQ E
**Telefono:** 8013332
**Correo:** copalacidi@gmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8381719621

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES |
| **Tipo y número de identificación** | CC1020744312 |
| **Número de planilla** | 8381719621 |
| **Fecha pago** | 2024-11-13 |
| **Número de autorización pago** | 41378907 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | octubre de 2024 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | octubre de 2024 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 404400 |
| **Total Intereses de Mora** | 2200 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 31900 | 1 |
| 231001 | Colfondos | 209100 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 163400 | 1 |

8381719621

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1020744312
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO ALEJANDRO PALACIOS TORRES

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 231001 | 1300000 | 1300000 | 1300000 | 0 | 162500 | 0 | 208000 | 0 | 31700 | 0 |

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