DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

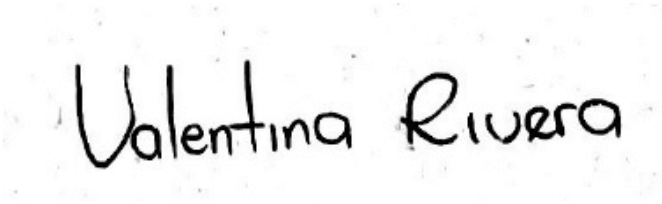
OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE
A:

Valentina Rivera Barbosa

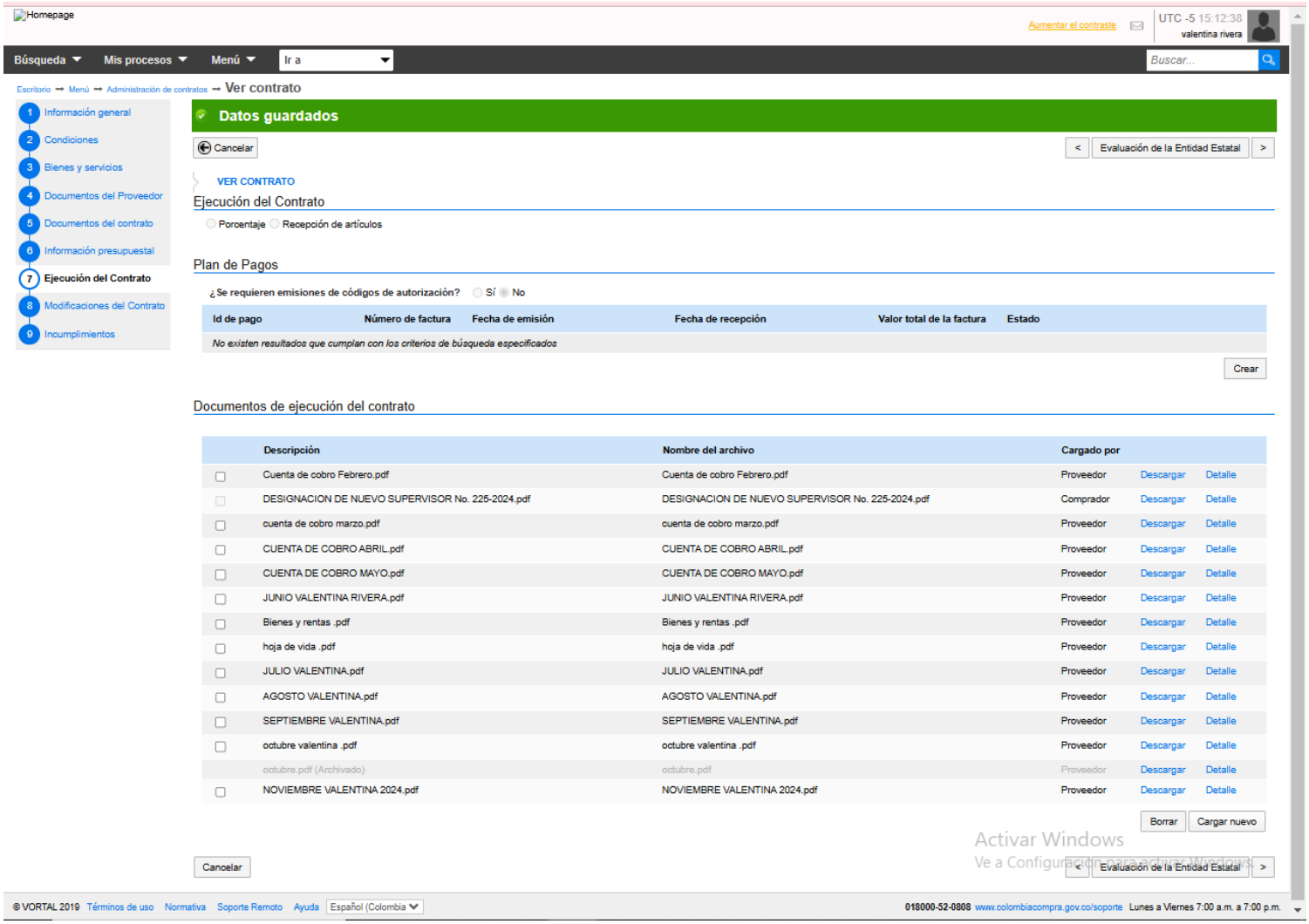
C.C 1010131675 de Bogotá D.C

La suma de $ 3.044.015 (Tres millones cuarenta y cuatro mil quince pesos) m/cte, por concepto de: Prestación de servicios en el área de Gestión de la Tecnología Biomédica, apoyo tecnológico II en USS Kennedy durante el periodo del 01 al 31 de diciembre del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 225-2024.



Valentina Rivera Barbosa
C.C.1010131675 DE Bogotá
CUENTA DEAHORROSDAVIVIENDA
NUMERO 0550488413504280

PANTALLAZO DEL CONTRATO 225-2024



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 1010131675		RIVERA BARBOSA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 92 #162-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3934399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1108613488	9478097998	I	2024/12/17	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$410,000

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1010131675	RIVERA VALENTINA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,300,000	$7,800	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$31,700		$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 1010131675		RIVERA BARBOSA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 92 #162-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3934399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1108613488	9478097998	I	2024/12/17	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$410,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,000	$0	$0	$410,000

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:	valentina rivera barbosa						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010131675	
CORREO ELECTRONICO:	vriveravalentina@gmail.com				CELULAR:	6013934399	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488413504280				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	225			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2622	FECHA	2024-12-13 07:35:22.000	NÚMERO DE CRP	76935	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-01		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,044,015						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$33,484,166
VALOR EJECUTADO	$33,484,166
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,044,015
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
9478097998	$1,217,606	$152,201	$194,817	3	$29,661	$376,679

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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
Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos biomédicos de las áreas o sedes asignadas, dando cumplimiento al cronograma establecido para cada mes	Se realiza mantenimiento, dando cumplimiento al cronograma establecido del mismo. Supervisado por el ingeniero Biomédico a cargo de la zona.	Formatos de mantenimiento
Desarrollar oportunamente las actividades mantenimiento correctivo de acuerdo al protocolo de mantenimiento que aplica para cada equipo, teniendo en cuenta la priorización de la solicitud y la criticidad del servicio utilizando repuestos o accesorios suministrados.	Se realiza mantenimiento, dando cumplimiento al cronograma establecido de la zona	Formatos de mantenimiento
Informar de manera oportuna los repuestos, materiales, insumos y elementos básicos que se requieren para llevar acabo el mantenimiento correctivo y preventivo.	Se solicitó material y repuestos para poder ejecutar labores de mantenimiento y demás.	Se solicitó material y repuestos para poder ejecutar labores de mantenimiento y demás.
Gestionar las diferentes solicitudes correctivas y preventivas que le sean asignadas por medio de la plataforma de gestión del mantenimiento de equipos biomédicos de la subred, mantenimiento los registros electrónicos de las actividades que desarrolle debidamente actualizados	Formatos de mantenimiento y usar del medio tecnologico	Formatos de mantenimiento y usar del medio tecnologico
Apoyar la instalación, movimientos y traslado de equipos biomédicos, acorde a las necesidades de la subred.	se realizó apoyo a hospital de Kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico	se realizó apoyo a hospital de Kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico
Cumplir con las rondas de inspección de los equipos biomédicos (diaria, periódica, inicio de semana) de acuerdo a lo descrito en el Manual de Gestión de la Tecnología y Programa de Tecnovigilancia, gestionando oportunamente los hallazgos que encuentre, asegurando el correcto funcionamiento de los equipos, registrando de forma oportuna su ejecución y hallazgos, por medio de la herramienta implementada en la subred.	Formatos de rutinas establecidas	Formatos de rutinas establecidas
Velar por la conservación de las hojas de vida de los equipos biomédicos, actualizando y archivando oportunamente todos soportes de mantenimiento, ficha técnica y bitácora de cada uno de los equipos (mantenimientos internos y externos), acorde a los lineamientos de la Resolución 3100 de 2019. Esto aplica para la documentación que se lleva de forma física y digital en la plataforma de gestión de mantenimiento de la subred.	Formatos de rutinas establecidas	Formatos de rutinas establecidas
Diligenciar los formatos de mantenimientos preventivos y/o correctivos ejecutados diariamente, según los procedimientos de la subred y manteniendo un registro actualizado de la plataforma de gestión del mantenimiento de equipos biomédicos de la subred	Formatos de rutinas establecidas	Formatos de rutinas establecidas
Informar al ingeniero encargado de la unidad y/o del subproceso de gestión de tecnología biomédica cualquier tipo de anomalía o novedad relacionada con los equipos a su cargo en la sede.	Se informa a ingenieros de las actividades realizadas, pendientes por suministros y reparaciones realizadas en las instituciones a cargo	Se informa a ingenieros de las actividades realizadas, pendientes por suministros y reparaciones realizadas en las instituciones a cargo
Realizar actividades de búsqueda activa verificando periódicamente las instalaciones y equipos biomédicos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Formatos de rutinas establecidas	Formatos de rutinas establecidas
Verificar las condiciones de limpieza y desinfección de los equipos antes de la ejecución de las actividades de mantenimiento que requieran, y así mismo después de realizar el mantenimiento realizar limpieza y desinfección de cada equipo antes de entregar al servicio.	se hacen entregas de equipos limpios despues de ser intervenidos tanto en mantenimientos preventivos como correctivos	se hacen entregas de equipos limpios despues de ser intervenidos tanto en mantenimientos preventivos como correctivos
Realizar conceptos técnicos de sugerencia de baja de los equipos derivados de las actividades de mantenimiento realizadas.	se dan diagnósticos técnicos de los equipos que requieren salir de puesta en funcionamiento, apoyando asi dar de bajas equipos obsoletos o en mal estado físico, funcional.	se dan diagnósticos técnicos de los equipos que requieren salir de puesta en funcionamiento, apoyando asi dar de bajas equipos obsoletos o en mal estado físico, funcional.
Aplicar las normas, procesos, subprocesos, protocolos, lineamientos y procedimientos definidos en el manual de calidad de la Subred.	se dan diagnósticos técnicos de los equipos que requieren salir de puesta en funcionamiento, apoyando asi dar de bajas equipos obsoletos o en mal estado físico, funcional.	No aplica
Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y /o estandarizar la gestión de la tecnología biomédica de la institución.	se dan diagnósticos técnicos de los equipos que requieren salir de puesta en funcionamiento, apoyando asi dar de bajas equipos obsoletos o en mal estado físico, funcional.	No aplica
Participar activamente en los procesos de certificación, acreditación y habilitación de la subred	Se estudia a cabalidad normatividad para poder dar apoyo en las actividades solicitadas prestando un servicio optimo con amabilidad y respeto	No aplica
Atención a Llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas	se realizó apoyo a hospital de Kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico	se realizó apoyo a hospital de Kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico
Apoyar la toma y actualización de inventarios de equipos biomédicos que realice el área encargada en cada unidad.	se realizó apoyo en actividades solicitadas por supervisor biomédico	se realizó apoyo en actividades solicitadas por supervisor biomédico
Realizar periódicamente actividades de verificación de equipos biomédicos	Formatos de rutinas establecidas	Formatos de rutinas establecidas

Copia Certificada Subred Suroccidente

Cumplir con la ejecución del cronograma de capacitaciones y demás capacitaciones que demanden los servicios, fomentando el uso adecuado y cuidado de la tecnología, llevando los registros de asistencia y ejecución de estas actividades acorde a los procedimientos de la subred	Se realiza capacitaciones, dando cumplimiento al cronograma establecido del mismo. Supervisado por el ingeniero Biomédico a cargo de la zona.	Se realiza capacitaciones, dando cumplimiento al cronograma establecido del mismo. Supervisado por el ingeniero Biomédico a cargo de la zona.
Realizar acompañamiento a los proveedores y verificar el cumplimiento de las actividades de mantenimiento que se soliciten, informando oportunamente de cualquier anomalía al ingeniero encargado de la sede y/o subproceso de Gestión de la Tecnología.	Se realiza capacitaciones, dando cumplimiento al cronograma establecido del mismo. Supervisado por el ingeniero Biomédico a cargo de la zona.	Se realiza capacitaciones, dando cumplimiento al cronograma establecido del mismo. Supervisado por el ingeniero Biomédico a cargo de la zona.
Velar por el cuidado y uso adecuado de los bienes e instalaciones de la subred	Se hace uso adecuado de los bienes de la instalación	NO APLICA
. Entregar informes con la periodicidad indicada por el ingeniero encargado de la unidad y/o del subproceso de gestión de tecnología biomédica, sobre el cumplimiento de las actividades que le sean asignadas.	Formatos de rutinas establecidas	Formatos de rutinas establecidas
Realizar el mantenimiento correspondiente a los equipos de infraestructura hospitalaria de BPM, basado en las especificaciones del fabricante y/o protocolos institucionales.	correspondiente a los equipos de infraestructura hospitalaria de BPM	Se soporta con los formatos institucionales
Ejecutar mantenimientos preventivos de los diferentes equipos e instalaciones de acuerdo a la programación establecida en el sistema de aire medicinal.	Se realiza mantenimientos preventivos de los diferentes equipos e instalaciones de acuerdo a la programación establecida en el sistema de aire medicinal.	Se soporta con los formatos institucionales
Realizar la rutina de inspección de los equipos de infraestructura hospitalaria para garantizar su funcionamiento.	Realizar la rutina de inspección de los equipos de infraestructura hospitalaria para garantizar su funcionamiento.	Se soporta con los formatos institucionales
Diligenciar los formatos diarios de mantenimientos preventivos, correctivos e inspecciones realizadas a los compontes de la red de gases medicinales ejecutados durante el día.	Diligenciar los formatos diarios de mantenimientos preventivos, correctivos e inspecciones realizadas a los compontes de la red de gases medicinales ejecutados durante el día.	Se soporta con los formatos institucionales
Utilizar los implementos de seguridad, requeridos en el área de producción de aire medicinal y cumplir con las normas de higiene para el ingreso a las áreas.	Se soporta con los formatos institucionales	Se soporta con los formatos institucionales
Cumplir con la normatividad vigente en las operaciones que se desarrollan en la producción de aire medicinal en sitio por compresor.	Cumplir con la normatividad vigente en las operaciones que se desarrollan en la producción de aire medicinal en sitio por compresor.	Cumplir con la normatividad vigente en las operaciones que se desarrollan en la producción de aire medicinal en sitio por compresor.
Realizar las lecturas de los parámetros establecidos en el control de la operación de aire medicinal diariamente.	Realizar las lecturas de los parámetros establecidos en el control de la operación de aire medicinal diariamente.	Se soporta con los formatos institucionales
Realizar la manipulación y almacenamiento adecuado de aire medicinal de acuerdo a los procedimientos establecidos.	Deacuerdo a los procedimientos establecidos.	Se soporta con los formatos institucionales
Informar al líder de producción cualquier desviación en el proceso de producción de aire medicinal.	Informar al líder de producción cualquier desviación en el proceso de producción de aire medicinal.	Se soporta con los formatos institucionales
Realizar las verificaciones de instalaciones y equipos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Realizar las verificaciones de instalaciones y equipos para detectar necesidades en el mantenimiento de estas.	Se soporta con los formatos institucionales
Realizar limpieza y desinfección diariamente de los equipos e infraestructura para mantener el área de sistema de aire medicinal aséptico.	Realizar limpieza y desinfección diariamente de los equipos e infraestructura para mantener el área de sistema de aire medicinal aséptico.	Se soporta con los formatos institucionales
Realizar recepción, almacenamiento y dispensación de cilindros de gases medicinales.	Realizar recepción, almacenamiento y dispensación de cilindros de gases medicinales.	Se soporta con los formatos institucionales
Vigilancia del sistema operativo del oxígeno líquido de la unidad y recepción técnica del oxígeno líquido.	Vigilancia del sistema operativo del oxígeno líquido de la unidad y recepción técnica del oxígeno líquido.	Se soporta con los formatos institucionales
Atención a llamados de emergencia con disponibilidad 24 horas.	se realizó apoyo a hospital de Kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico	se realizó apoyo a hospital de Kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico
Ejerce todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales	Ejerce todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de las actividades contractuales	se realizó apoyo a hospital de Kennedy en actividades solicitadas por supervisor biomédico

Copia Certificada Subred Sur Occidente

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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