DOCUMENTOEQUIVALENTEA FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADESERVICIOSDE SALUDSUROCCIDENTEE.S.E

NIT:900.959.048-4

DEBEA:

DANIELARTUROALARCÓNARAGÓN

C.C1.031.146.552 DEBOGOTÁ

La suma de $4.159.005 (CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/CTE), por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Sistemas de información TIC´S dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. como Profesional Universitario II durante el periodo de 01 al 31 de mayo de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 559-2025



DANIEL ARTURO ALARCON ARAGON
C.C.1.031.146.552 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS
BANCOLOMBIA NUMERO 1.036.841.6105

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

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1031146552 Enero 2025.pdf	1031146552 Enero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1031146552 Febrero 2025.pdf	1031146552 Febrero 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1031146552 Marzo 2025.pdf	1031146552 Marzo 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1031146552 ABRIL 2025.pdf	1031146552 ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1031146552		ALARCON ARAGON DANIEL ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 37D SUR #73-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2050132	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1469798974	9485183143	I	2025/05/14	2025/05/09	BANCOLOMBIA	0	$545,500

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)					$1,655,325	$264,900			$1,655,325	$207,000			$1,655,325	$33,200			$1,655,325	$40,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,655,325	$264,900			$1,655,325	$207,000			$1,655,325	$33,200			$1,655,325	$40,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,655,325	$264,900			$1,655,325	$207,000			$1,655,325	$33,200			$1,655,325	$40,400		$0	$0
1	CC	1031146552	ALARCON DANIEL	230301	30	$1,655,325	$264,900	EPS017	30	$1,655,325	$207,000	CCF24	30	$1,655,325	$33,200	14-11	30	$1,655,325	$40,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,655,325	$264,900			$1,655,325	$207,000			$1,655,325	$33,200			$1,655,325	$40,400		$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 1031146552		ALARCON ARAGON DANIEL ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 37D SUR #73-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2050132	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1469798974	9485183143	I	2025/05/14	2025/05/09	BANCOLOMBIA	0	$545,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,900	$0	$0	$264,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,900	$0	$0	$264,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,400	$0	$0	$40,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,400	$0	$0	$40,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,200	$0	$0	$33,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,200	$0	$0	$33,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,000	$0	$0	$207,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$207,000	$0	$0	$207,000
TOTAL				1	$545,500	$0	$0	$545,500

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:	DANIEL ARTURO ALARCON ARAGON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1031146552	
CORREO ELECTRONICO:	alarcondaniel93@hotmail.com				CELULAR:	3202797775	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SISTEMAS DE INFORMACION TICS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10T07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10368416105				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	559			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1129	FECHA	2025-05-14 10:55:02.000	NÚMERO DE CRP	26504	FECHA	2025-05-27 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,159,005				
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:	$16,636,020
VALOR EJECUTADO	$16,636,020
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
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
9485183143	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MIGUEL MOJICA MUGNO
79625066
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
Concertar con el supervisor del contrato un plan de capacitación para el adecuado uso de los sistemas informáticos clínicos orientados a fortalecer el registro clínico (RIPS y demás datos de valor en la atención	Concertar con el supervisor del contrato un plan de capacitación para el adecuado uso de los sistemas informáticos clínicos orientados a fortalecer el registro clínico (RIPS y demás datos de valor en la atención	Se diseña herramienta para la capacitación de personal en el tiempo acordado
Ejecutar el plan de capacitación concertado	Ejecutar el plan de capacitación concertado	Se ejecutó el plan de capacitación
Apoyar las actividades en que sea requerida el área de informática, en lo relacionado con procesos de acreditación en salud y estrategias de mejora de la seguridad del /paciente en la Subred Sur Occidente	Apoyar las actividades en que sea requerida el área de informática, en lo relacionado con procesos de acreditación en salud y estrategias de mejora de la seguridad del /paciente en la Subred Sur Occidente	Se acordó realizar una bitácora de las actividades realizadas
Dar respuesta a inquietudes de usuarios clínicos sobre el manejo del sistema de información	Dar respuesta a inquietudes de usuarios clínicos sobre el manejo del sistema de información	Se acordó crear una lista de requerimientos
Apoyar a la oficina de sistemas de información tics en las actividades de monitoreo del adecuado registro clínico en el HIS	Apoyar a la oficina de sistemas de información tics en las actividades de monitoreo del adecuado registro clínico en el HIS	Se realiza seguimiento de formatos de diligenciamiento de historia clinica
Apoyar procesos de actualizaciones del sistema de información Dinámica Gerencial	Apoyar procesos de actualizaciones del sistema de información Dinámica Gerencial	Se realiza empalme con las áreas de diseño de la herramienta
Apoyar el levantamiento de requerimientos en necesidades de información o mejoras al sistema desde la parte clínica	Apoyar el levantamiento de requerimientos en necesidades de información o mejoras al sistema desde la parte clínica	Se realiza seguimiento con jefe de tickets
Evaluar y realizar planes de trabajo para lograr el máximo aprovechamiento de las herramientas informáticas en la parte clínica	Evaluar y realizar planes de trabajo para lograr el máximo aprovechamiento de las herramientas informáticas en la parte clínica	Se establece cronograma de trabajo con jefe de área
Apoyar a la oficina de sistemas de información tics desde su competencia profesional en las actividades relacionadas con implementación de nuevas tecnologías biomédicas que se relacionen con informática	Apoyar a la oficina de sistemas de información tics desde su competencia profesional en las actividades relacionadas con implementación de nuevas tecnologías biomédicas que se relacionen con informática	Se realiza reconocimiento de personal y se proyectan actividades
. Apoyar desde su competencia profesional y acorde a las indicaciones del supervisor las actividades dirigidas al mejoramiento del registro clínico para fortalecer la calidad de los RIPS emitidos por la Subred	Apoyar desde su competencia profesional y acorde a las indicaciones del supervisor las actividades dirigidas al mejoramiento del registro clínico para fortalecer la calidad de los RIPS emitidos por la Subred	Se acordaron capacitaciones, planes de mejoras para lograr las metas propuestas
Apoyo en el diseño de Histonas Clínicas institucionales sobre el Sistema de Información Hospitalario	Apoyo en el diseño de Histonas Clínicas institucionales sobre el Sistema de Información Hospitalario	Se realiza la inducción en la próxima herramienta de registro de historia clínico
Apoyar a los usuarios finales para la correcta ejecución de los planes de contingencia	Apoyar a los usuarios finales para la correcta ejecución de los planes de contingencia	Planes de capacitación
Demás asignadas por el supervisor	Demás asignadas por el supervisor	Demás asignadas por el supervisor

Copia Certificada Subred Sur Occidente

MIGUEL MOJICA MUGNO
79625066
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