NS

132395 3

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	9/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.049.635.318							
CORREO ELECTRONICO:	liz-kate-09@hotmail.com				CELULAR:	3202479495							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SU37 ASDINGO												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATACION				SEDE:	Sur							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	3	Centro de costo	%	
	SU37R32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	455200219398								PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3456-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			Pago 9				
NÚMERO DE CDP	1389	FECHA	2020-09-28	NÚMERO DE CRP	42393	FECHA	2020-09-30				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación 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.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	10	2020		31	10	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.114.000										
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

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:	$28.026.000
VALOR EJECUTADO	$28.026.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.114.000
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 **$2,194,508**, 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
45302710 SEPTIEMBRE - 2020	$1.245.600	$155,700	$199.300	3	$30.400	**$385.400**

Dado en Bogotá en el mes de Octubre del año dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MÓNICA E. GONZALEZ MONTES
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

Liseth Katerine Peña Quiñonez
LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

NS

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT No. 900.959.048-4

DEBE A:

LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ

C.C No. 1.049.635.318 DE TUNJA

La suma de $ 3.114.000, por concepto de prestar servicios como Profesional Universitaria a la gestión Administrativa y/o Asistencial en el área de Contratación dentro de los diferentes procesos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional durante el periodo de 1 de Octubre hasta el 31 de Octubre, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3456-2020.

Liseth Katerine Peña Quiñonez

LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ

C.C No. 1.049.635.318 DE TUNJA

CUENTA DE AHORRO BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 455200219398

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1049635318	LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ		Carrera 8 c 186 67	3214167619	liz-kate-09@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-09	2020-09	I	07/10/2020	45302710	TOTAL A PAGAR	
					$385.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	155.700	0		0		0	0	0	0	155.700	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	199.300	0	0	0	0	0	0		199.300	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	30.400				30.400	0	0	30.400			304	30.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	155.700	155.700
Pensión	1	199.300	199.300
Riesgos Laborales	1	30.400	30.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	385.400	385.400

PAGADA 45302710

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

Or FOY484
19/10/20

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	1049635318	LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ	Carrera 8 c 186 67	3214167619	liz-kate-09@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

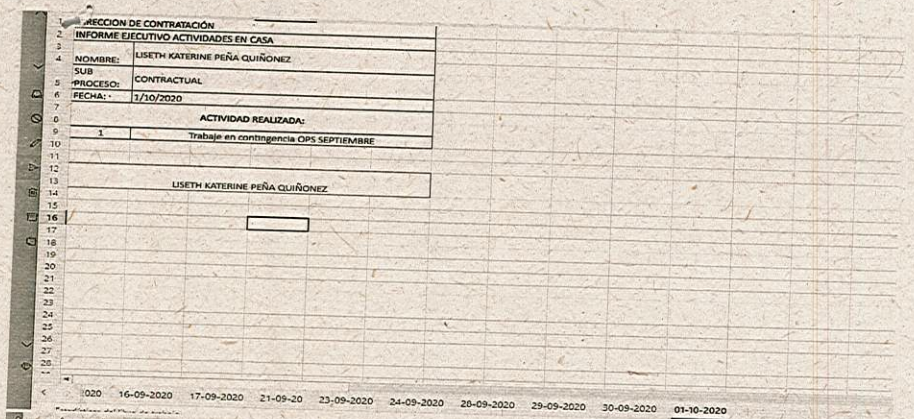
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-09	2020-09	I	07/10/2020	45302710	$385.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Dependiente	Estudiante	Colombo Americano	Pensionado	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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
CC	1049635318	PEÑA QUIÑONEZ LISETH KATERINE	59	0			N																	230301	1.245.600	199.300	0	0	0	0	EPS010	1.245.600	155.700	14-11	1.245.600	3	30.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



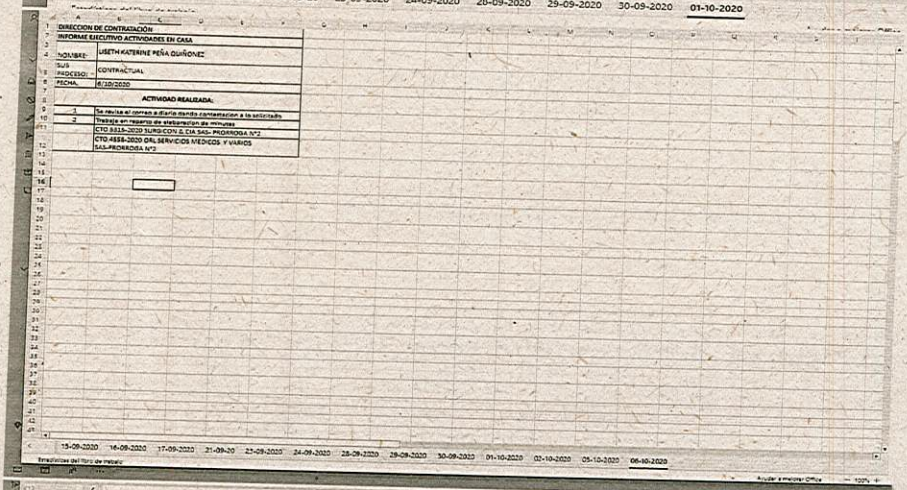
DIRECCION DE CONTRATACIÓN

INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES EN CASA	
NOMBRE:	LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ
SUB PROCESO:	CONTRACTUAL
FECHA:	1/10/2020

ACTIVIDAD REALIZADA:	
1	Trabaje en contingencia OPS SEPTIEMBRE

LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ

15-09-2020 16-09-2020 17-09-2020 21-09-20 23-09-2020 24-09-2020 28-09-2020 29-09-2020 30-09-2020 01-10-2020

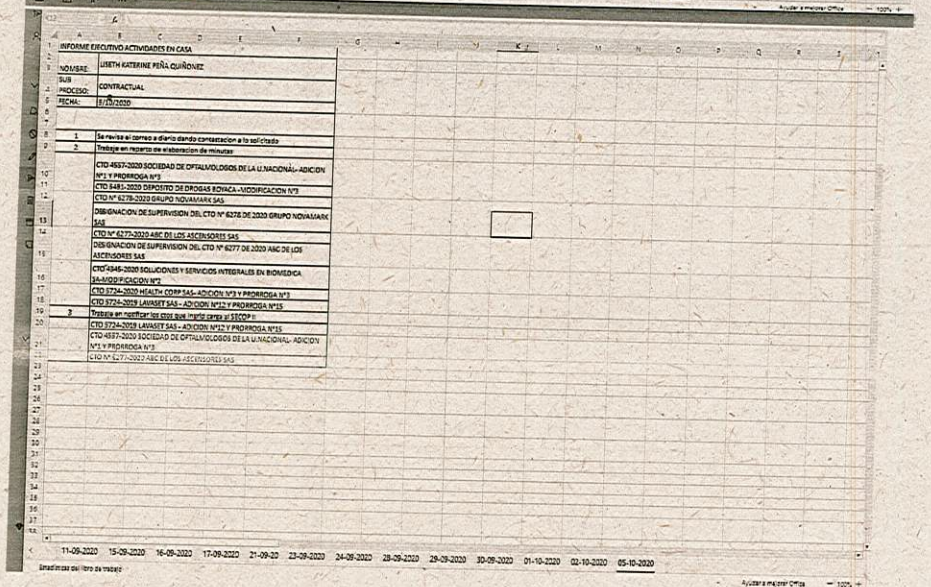


DIRECCION DE CONTRATACIÓN

INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES EN CASA	
NOMBRE:	LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ
SUB PROCESO:	CONTRACTUAL
FECHA:	6/10/2020

ACTIVIDAD REALIZADA:	
1	Se revisa el correo a diario dando contestacion a lo solicitado
2	Trabaje en reparto de elaboracion de minutas
	CTO 8315-2020 SURGICON & CIA SAS- PRORROGA N°2
	CTO 4556-2020 DAL SERVICIOS MEDICOS Y VARIOS SAS-PRORROGA N°2

15-09-2020 16-09-2020 17-09-2020 21-09-20 23-09-2020 24-09-2020 28-09-2020 29-09-2020 30-09-2020 01-10-2020 02-10-2020 05-10-2020 06-10-2020

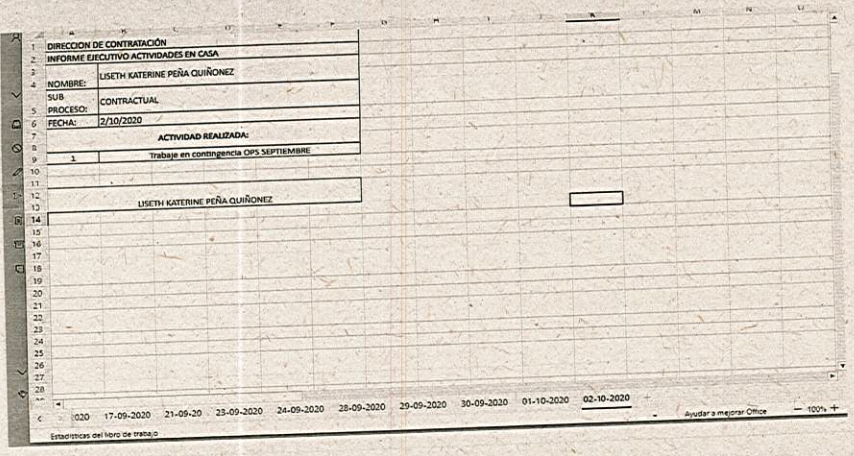


INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES EN CASA

NOMBRE:	LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ
SUB PROCESO:	CONTRACTUAL
FECHA:	8/10/2020

1	Se revisa el correo a diario dando contestacion a lo solicitado
2	Trabaje en reparto de elaboracion de minutas
	CTO 4557-2020 SOCIEDAD DE OFTALMOLOGOS DE LA U.NACIONAL- ADICION N°1 Y PRORROGA N°3
	CTO 8481-2020 DEPOSITO DE DROGAS BOYACA - MODIFICACION N°3
	CTO N° 6278-2020 GRUPO NOVAMARK SAS
	DISIGNACION DE SUPERVISION DEL CTO N° 6278 DE 2020 GRUPO NOVAMARK SAS
	CTO N° 6277-2020 ABC DE LOS ASCENSORES SAS
	DISIGNACION DE SUPERVISION DEL CTO N° 6277 DE 2020 ABC DE LOS ASCENSORES SAS
	CTO 4845-2020 SOLUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES EN BIOMEDICA SA-MODIFICACION N°2
	CTO 5724-2020 HEALTH CORP SAS- ADICION N°3 Y PRORROGA N°3
	CTO 5724-2019 LAVASET SAS – ADICION N°12 Y PRORROGA N°15
3	Trabaje en notificar los ctos que inicie cargo al SECOP II
	CTO 5724-2019 LAVASET SAS – ADICION N°12 Y PRORROGA N°15
	CTO 4557-2020 SOCIEDAD DE OFTALMOLOGOS DE LA U.NACIONAL- ADICION N°1 Y PRORROGA N°3
	CTO N° 6277-2020 ABC DE LOS ASCENSORES SAS

11-09-2020 15-09-2020 16-09-2020 17-09-2020 21-09-20 23-09-2020 24-09-2020 28-09-2020 29-09-2020 30-09-2020 01-10-2020 02-10-2020 05-10-2020



DIRECCION DE CONTRATACIÓN	
INFORME EJECUTIVO ACTIVIDADES EN CASA	
NOMBRE:	LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ
SUB PROCESO:	CONTRACTUAL
FECHA:	2/10/2020
ACTIVIDAD REALIZADA:	
1	Trabaje en contingencia OPS SEPTIEMBRE

LISETH KATERINE PEÑA QUIÑONEZ

020 17-09-2020 21-09-20 23-09-2020 24-09-2020 28-09-2020 29-09-2020 30-09-2020 01-10-2020 02-10-2020

Ayudar a mejorar Office 100%

Estadísticas del libro de trabajo

Martha Rodriguez — ACTIVIDADES REALIZADAS EN CASA DEL DIA MARTES 6 DE OCTUBRE DE 2020 BUENA TARDES. ME PERMITO ADJUNTAR ACTIVIDADES — Mar 6/10

ACTIVIDADES E...

Martha Rodriguez — ACTIVIDADES REALIZACAS EN CASA DEL DIA 5 DE OCTUBRE DE 2020 BUENAS TARDES. ME PERMITO ADJUNTAR ACTIVIDADES REALIZADAS — Lun 5/10

ACTIVIDADES E...

Martha Rodriguez — ACTIVIDADES REALIZADAS EN CASA DEL DIA VIERNES 2 DE OCTUBRE DE 2020 BUENAS TARDES. ME PERMITO ADJUNTAR ACTIVIDADES REALIZADA... — Vie 2/10

ACTIVIDADES E...

Martha Rodriguez — ACTIVIDADES REALIZADAS EN CASA DEL DIA JUEVES 1 DE OCTUBRE DE 2020 BUENAS TARDES. ME PERMITO ADJUNTAR ACTIVIDADES — Jue 1/10

ACTIVIDADES E...