8667714

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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANNA MARCELA PULIDO MACHADO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1018473960						
CORREO ELECTRONICO:	dannismpm@hotmail.com				CELULAR:	3118615974						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION CONTRATACION				SEDE:	SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37R31	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4575485231								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCI	3466-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1				
NÚMERO DE CDP	27	FECHA	08/01/2020	NÚMERO DE CRP	15544	FECHA	31/01/2020			
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	2	2020		29	2	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.021.422									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	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:	$6.064.266
VALOR EJECUTADO	$2.021.422
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.021.422
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.042.844
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
9402387174(Enero 2020)	$877.803,00	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá a los (29) días del mes de Febrero del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Mónica González Montes
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DANNA MARCELA PULIDO MACHADO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	DIRECCION CONTRATACION				Sede: SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL						
No. DE CONTRATO:	3466-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	2	2.020		29	2	2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DANNA MARCELA PULIDO MACHADO		C. C.	1.018.473.960			DE	Bogotá			

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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Revisión de Formatos de Justificación y/o Necesidad de la Contratación de Bienes y Servicios en apoyo a la etapa precontractual de la Dirección de Contratación.	100%	Se registran los procesos en la matriz y se cargan en SECOP II	Se ha dado cumplimiento.
2. Analisis, Revisión y Proyeccion de Estudios Previos Invitaciones a cotizar, términos de condiciones y/o Convocatorias, según la modalidad de contratación requerida para satisfacer las necesidades de la Subred.	100%	Se realiza el documento de acuerdo a la modalidad de contratacion de cada uno de los procesos.	Se ha dado cumplimiento.
3. Proyectar respuestas a las observaciones presentadas en los diferentes procesos de selección así como las adendas de los procesos según modalidad a que haya lugar.	100%	Se da respuesta a las observaciones de los procesos	Se ha dado cumplimiento
4. Revision de evaluacion tecnicas financieras y economicas con el fin de que se ajusten a los procesos adelantados.	100%	Se revisan y reciben las evaluaciones para dar continuidad con los procesos.	He cumplido con el manejo, conocimiento y desarrollo de habilidades.
5. Velar por la Transparencia y participacion de los proponentes dentro de las diferentes convocatorias, asi como adelantar las jornadas de cierre de recepcion de propuestas.	100%	Se ha cumplido oportunamente con la atención y guia al aplicativo del SECOP II Tanto al usuario interno como externo.	Se ha dado cumplimiento completo.
6. Adelantar todas las acciones necesarias para cumplir con los tiempos y procedimientos precontractuales velando que los mismos se ajusten al Manual de Contratacion de la subred y a la normatividad vigente y aplicable.	100%	Recibir, clasificar, archivar y controlar los documentos asignados.	Archivo de Gestión Contratación
7. Atención y manejo del usuario interno y externo en debida forma.	100%	Se da la información pertinente a quien la requiera.	Se da cumplimiento.
8. Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los Procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	100%	Adherencia y cumplimiento de procedimientos establecidos en los procesos de la Subred.	Se cumple a cabalidad
9. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	100%	Se realizan pliegos, analisis de propuestas,solicitudes de cdp,cargas al secop y envio de correos a proveedores para hacer las carpetas correspondientes y asi pasar los procesos a contrato.	se cumple a cabalidad

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): DOS MILLONES VEINTIÚN MIL CUATROCIENTOS VEINTIDÓS PESOS MCTE ($ 2.021.422)

DANNA MARCELA PULIDO MACHADO CC, 1018473960

Fecha : 15/02/2020 Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Instructivo de Diligenciamiento

Ubicación del Servicio: Diligencie el area o servicio donde presta los servicios
Sede: Diligencie la sede donde presta sus servicios
No. De Contrato: Diligencie numero de contrato
Periodo certificado desde el: Diligenciela fecha inicial y la fecha final del periodo que se va a certificar
Nombre del Contratista: Diligencie su nombre
C.C.: Diligencie su cedula de ciudadania
De: Diligencie el lugar de expedición de la cedula de ciudadania
El resultado del cumplimiento del contrato es: Diligencie con una (X) si se cumple o no con los productos o servicios.
Obligaciones Contractuales: Diligencie las obligaciones presentes en el contrato
Programado: Diligencie (Si o No) si para el periodo certificado la obligación ha sido programada
Actividades Realizadas: Diligencie que actividades fueron realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones
Productos entregados: Que productos surgieron delas actividades realizadas
Observaciones: Diligencie si es necesario agregar observaciones
Total a Pagar: Diligencie el valor en numero y letras del valor a pagar en el periodo a certificar

Resume General de Pago

se Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
	PRINCIPAL	Cra 72R #40C-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

Tipo	Fecha		Pago			
anilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
I	2020/02/14	2020/02/10	BANCO BOGOTA	0		$271,700

	SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0	$0
$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0		$0
$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0		$0
$140,500	EPS008	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0		$0
$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0		$0

aporte en línea

DATOS GENERALES DE

Identificación	d
CC 101847396	

DATOS GENERALES DE

Periodo	
Pensión	Salud
2020-01	2020-01

RESUMEN DE PA

RIESGO
AFP (ADMINISTRADOR
PORVENIR
ARL (ADMINISTRADOR
ARL SURA
EPS (ADMINISTRADOR
COMPENSAR
TOTAL

2020/02/10 03:51 PM

Resumen General de Pago

APORTANTE

Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
PULIDO MACHADO DANNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72R #40C-45	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

A LIQUIDACION

Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1000000245	9402387174	I	2020/02/14	2020/02/10	BANCO BOGOTA	0	$271,700

O

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
				1	$271,700	$0	$0	$271,700

2020/ 10 03:51 PM