170228

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:	NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C		C.E		NO.	39724488							
CORREO ELECTRONICO:	stellitag06@gmail.com				CELULAR:	3123009146							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	NA												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	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	%	
	SU37R30												
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265685817								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4788-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3			
NÚMERO DE CDP	31	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	11310 15901	FECHA	31/01/2021 16/02/2021			
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	4	2021		30	4	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.811.240									
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:	$5.433.720
VALOR EJECUTADO	$5.433.720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.811.240
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 **$2.271.315**, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
948498736 marzo 2021	$908.526,00	$113.566	$145.364	3	$22.132	**$281.062**

Dado en Bogotá en el mes de abril del año Dos Mil 2021 Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MONICA E. GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

Nubia Stella Gonzalez M
Nubia Stella Gonzalez Mayorga
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
Fecha de aprobación	3/04/2017
Código:	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	DIRECCION DE CONTRATACION				**Sede: ADMINISTRATIVA PRNCIPAL**					
No. DE CONTRATO:	4788-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	4	2.021		30	4	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA		**C. C.**		39.724.488		**DE**	Sibate		

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. Liderar el Proceso de Gestion documental de los procesos contractuales.	si	Desiganacion y ubicación de los procesos contractuales	Archivo fisico
2. Revisar, clasificar y archivar documentos, datos y elementos relacionados con los asuntos de competencia del área.	si	Proceso tecnico y archivístico de los procesos contractuales	Archivo fisico
3. Apoyar en el proceso de acopio, archivo de la documentación producida durante las etapas contractuales de los contratos de prestación de servicios y Bienes y Servicios de acuerdo con los controles establecidos para tal fin.	si	Proceso tecnico y archivistico de los procesos contractuales	Archivo fisico
4. Llevar y mantener el archivo de contratación de garantizando la adecuada custodia de los documentos.	si	Proceso tecnico y archivistico de los procesos contractuales	Archivo fisico
5. Adelantar el trámite pertinente para obtener las firmas de los documentos que lo requieran	no	Noticacion telefonica a contratistas y supervisores	Firmas de documentos
6. Entregar la designación de supervision al colaborador respectivo tanto de los contratos nuevos como de las modificaciones que surjan de la ejecución del contrato.	no	Seguimiento a procesos contractuales designados	Firmas de contratistas
7. Apoyar la radicación en el area de Presupuesto de todas las solicitudes y liquidaciones suscritas para efectos de legalización de CDP y RP y reversión de saldos.	n/a	no aplica para el mes reportado	N/A
8. Brindar apoyo administrativo al Area en las actividades que surjan según las necesidades institucionales.	si	Scaneo de documentacion, tramite y gestion a solicitudes de entes auditores	Respuesta a solicitudes
9. Manejar con discreción la información de la dependencia.	si	Confidencialidad en la informacion manejada	Manejo adecuado de la informacion
10. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	no	Cumplimiento a requerimientos de la supervisora	Respuesta a solicitudes
11. Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área asignada.	no	Cumplimiento a requerimientos de la supervisora	Respuesta a solicitudes
12. Cumplir con lo señalado en la Ley de Gestion Documental, liderando el proceso de Archivistica de la Direccion de Contratacion.	SI,	Cumplimiento de directrices frente a gestion documental	Archivo fisico
13. Desarrollar las demas actividades afines con el objeto contractual.	SI	Radicacion de documentos en entidades internas y externas	Recibido de documentos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.811.240

Nubia Stella Gonzalez M.

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA cc 39724488

Fecha : Firma de recibido supervisor:

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	39724488-	NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA	U ☑			2021	3	2021	4978380		PUBLICA ☐ PRIVADA ☐ MIXTA ☑	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
TRANSV 5 14 64 URB PARQUES DEL MUÑA	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D. C.	11	5295284		guaidronp21@hotmail.com	7490	0	1	2021/04/07	948498736

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No. AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No. AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	APORTE OBLIG	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA VOL	SUBTOTAL APORTES	No. AFIL
25-14	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CCF POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZACION	INCAPACIDADES No. AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES RIESGOS	VALOR NETO COTIZACION
14-11	830903790-5	22.200		0	0	22.200
DIAS MORA	**INTERESES MORA COTIZ**	**SUBTOTAL APORTES COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	22.200		0	222	22.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA ESAP	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE INT. MORA Y ACTUALIZ	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	22.200	22.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	281.200	281.200

OE Fo999 19/4/21

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

	DATOS DEL AFILIADO					NOVEDADES		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
No.	TD	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP		NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	39724488	GONZALEZ MAYORGA NUBIA STELLA	EPS037	25-14			908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA

C.C. 39724488 DE BOGOTA

La suma de $ 1.811.240, por concepto de: Prestar servicios como APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO I, a la gestión administrativa y/o asistencial en el área 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, durante el periodo de 01 al 30 de abril de 2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4788-2021.

Nubia Stella Gonzalez M.

Nombre de contratista: NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA

C.C. 39724488 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 20265685817