170231 4

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
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MILENA VERA CRUZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1031123926						
CORREO ELECTRONICO:	milev_c@hotmail.com				CELULAR:	3227932026						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					DIRECCION DE CONTRATACION							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION CONTRATACION				SEDE:	ADMINISTRATIVA PRINCIPAL						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37R32	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24089564962								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4791-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO	3					
NÚMERO DE CDP	31	FECHA	08 Enero 2021	NÚMERO DE CRP	15904 11313	FECHA	16 Febrero 2021 31 Enero 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		31	4	2021			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.370.733										
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%									

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$7.112.199
VALOR EJECUTADO	$7.112.199
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.370.733
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
48851993 (MARZO 2021)	$948.293	$118.600	$151.800	3	23.200	**$293.600**

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

Mónica Gonzalez Montes
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ANA MILENA VERA CRUZ CC 1.031.123.926
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 Principal			
No. DE CONTRATO:	4791-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	4	2.021		30	4	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANA MILENA VERA CRUZ		**C. C.**		1.031.123.926		**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 X NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Organización Masiva correspondiente para la vigencia 2021, 12 cajas de archivo organizadas por orden y numero de contratos de acuerdo a base.	100	Organización de archivo 12 cajas Masiva 2021 , con numeros de contrato y organizadas por orden ascendente.	Archivo Asdincgo
2. Trámite y publicación de las novedades (Suspensiones, Reinicios, Terminaciones, Modificaciones e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración.	100	Cargue de Novedades Marzo y abril plataforma Secop 2.	Plataforma Secop 2 suspensiones,novedades, terminaciones.
3. Apoyo realizacion de lotes y minutas .	100	Realizacion de lotes y minutas cargadas a la plataforma Secop 2.	Plataforma Secop 2.
6. Brindar atención personalizada y telefónica a los usuarios que lo requieren.	100	Recepcion de llamadas por parte de los contratistas para resolver, preguntas dudas, y generacion de certificacioanes contractuales cuando se requiera.	Generacion de certificaciones y llamadas.
7. Realizar las demás que sean asignadas por el Supervisor de acuerdo al objeto contractual.	100	Creacion de usuarios plataforma Secop 2, desbloquear usuarios cuando se requiera	Plataforma Secop 2.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): Dos millones trescientos setenta mil setecientos treinta y tres pesos (2.370.733) M/CTE.

ANA MILENA VERA C.C. 1.031.123.926

CONTRATISTA:

Fecha : 30/04/2021 Firma de recibido supervisor: MÓNICA E. GONZÁLEZ MONTES

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

ARUS®
Inteligencia - Información - Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-19, 03:59:46 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 48851993

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021

PAGADO 06/04/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

'OS DEL APORTANTE

ı Social	ANA MILENA VERA CRUZ		
ıento	CC1031123926	**Dirección**	CARRERA 4 B NO. 49 C 24 SUR
le Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7721214
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
d	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
ısentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ción	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
926	ANA MILENA VERA CRUZ	57	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 948.293	$ 151.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 948.293	$ 118.600	2,436	$ 948.293	$ 23.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 948.293	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.600

TOTALES

C Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 948.293	$ 948.293	$ 948.293	$ 948.293	$ 151.800	$ 118.600	$ 23.200	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.600	$ 0	$ 312.600

OK 19/4/21

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ANA MILENA VERA CRUZ

C.C 1.031.123.926 DE BOGOTA

La suma de $2.370.733, por concepto de Prestar servicios de apoyo 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 de abril al 30 de abril de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4791-2021

ANA MILENA VERA CRUZ

C.C 1.031.123.926 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24089554962