86438

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:	Luisa Fernanda Garzon Parra												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1014266194							
CORREO ELECTRONICO:	luisa06_06@hotmail.com				CELULAR:	3102790694							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Direccion Administrativa												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Almacen				SEDE:	ASDINCGO							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU37R14	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24046833000								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3709			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1				
NÚMERO DE CDP	27	FECHA	8/01/2020	NÚMERO DE CRP	15776	FECHA	31/01/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/a asistencial en la Direcóoc Adminiabativa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E S E, de acuerdo al requenmiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2020		29	2	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.374.338									
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO							

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:	$4.123.014
VALOR EJECUTADO	$1.374.338
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.374.338
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.748.676
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
40216986	$877.803	$109.725	$140.448	3	$21.383	**$271.557**

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,

LUIS ELOY ALVARADO OSTOS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)

Luisa Fernanda Garzon Parra
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	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Sub Red Integrada de Servicios de Salud del Sur Occidente E.S.E.				**Sede: ASDINCGO**					
No. DE CONTRATO:	3709 de 2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	2	2.020		29	2	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUISA FERNANDA GARZÓN PARRA		**C. C.**	1.014.266.194		**DE**	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar la Recepción, almacenamiento y organización y distribución de los elementos que se adquieran y que correspondan a las especificaciones detalladas en las órdenes de compra y contratos celebrados por el hospital con todas las especificaciones técnicas correspondientes.	100%	Se realizaron las correspondientes recepciones, almacenamientos y distribuciones de los productos celebrados en los presentes contratos del hospital	Se entrega la correspondiente facturacion,ingresos y salidas para su correspondiente supervision y posterior archivo.
2. Cotejar las solicitudes de pedido con el stock montados para controlar las salidas a los diferentes servicios.	100%	Se cotejo las solicitudes de pedido con los stocks montados por el supervisor del almacen a las diferentes areas de servicio.	Se hizo el inventario correspondiente y posteriores inventarios aleatorios.
3. Ejecutar los cronogramas de entrega de pedidos y organizar las solicitudes que se realizan con los proveedores.	100%	Se ejecuto programa establecido para las correspondientes entregas a las areas y recepciones de proveedores.	Se hizo recepcion de mercancia por parte de los proveedores en el almacen.
4. Apoyar en la coordinación de la asignación, racionalización y utilización de los recursos disponibles.	100%	Se realizo apoyo en coordinacion con la utilizacion de los recursos disponibles en la subred.	Se entrega actualizaciones diarias de la contratacion en el sistema con sus correspondientes adiciones, prorroga y demas.
5. Mantener la bodega en excelente estado de organización.	100%	Se mantiene la bodega en el estado que la organización lo permite.	Se registro la recepcion de correspondencia al almacen.
6. Legalizar los comprobantes de acuerdo a las necesidades de la oficina.	100%	Se legaliza comprobantes de acuerdo a las necesidades de la oficina.	Los documentos al dia con su correspondiente consecutivo, firmas y posterior archivo.
7. Entregar toda la documentación al técnico del Almacén	100%	Se recepciona la documentacion para su correspondiente tramite.	Se entrego facturacion a personal de bodega para el posterior alistamiento y entrega a las areas de servicio
8. Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de las metas contractuales establecidos en los procesos del área.	100%	Se coadyudadoa sacar los procesos adelante en el almacen.	Se entregaron los procesos del almacen
9. Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional.	100%	Se ha garantizado el cuidado oportuno del patrimonio institucional y / o activos.	Se entrega activos y patrimonio institucional en excelente estado.
10. Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documental.	100%	Se mantiene el orden establecido al plan de ordenamiento y gestion documental.	Se entrega gestion documental en su correspondiente orden.
11. Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades.	100%	Se lleva el proceso de acuerdo a lo establecido por el lider del area.	Se entrega proceso en total cumplimiento.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($1.374.388) Un millon trescientos setenta y cuatro mil trescientos ochenta y ocho pesos M/CTE,

Luisa Garzón

Luisa fernanda garzon parra C.C 1014266194 DE BOGOTA (CUNDINAMARCA)

LUIS ELOY ALVARADO
Director Administrativo (E)

Nota: El informe para su aprobacion estara sujeto a la certificacion de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	LUISA FERNANDA GARZON PARRA
No. Identificación:	CC1014266194
Dirección:	KR 101 # 82 49 IN 2 AP 316
Telefono:	3102790694
Correo:	luisa06_06@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8340216986

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUISA FERNANDA GARZON PARRA
Tipo y número de identificación	CC1014266194
Número de planilla	8340216986
Fecha pago	2020-02-14
Número de autorización pago	53279496
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2020
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	271700
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	21400	1
230301	Porvenir	140500	1
EPS008	Compensar EPS	109800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1014266194
APELLIDOS Y NOMBRES: LUISA FERNANDA GARZON PARRA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	21400	0

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

Señor(es): LUISA FERNANDA GARZON PARRA
Nit: CC 1014266194
Dirección: KR 101 # 82 49 IN 2 AP 316
Teléfono: 3102790694 **Fax:** 3102790694
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUISA FERNANDA GARZON
Tipo y número de identificación	1014266194
Número de radicación planilla	8340216986
Fecha de pago	2/14/2020
Número de autorización de pago	53279496
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2020
Periodo cotización pensión	Enero 2020
Periodo cotización arl	Enero 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$271.700.
Total Interés mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA.	$21.400	1
230301	Porvenir	$140.500	1
EPS008	Compensar EPS	$109.800	1

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