119406

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:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10R14	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488413650299								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		7			
NÚMERO DE CDP	1050	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	31592	FECHA	31/07/2020		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/a asistencial en la Direcóoc Adminiabativa dentro de los diferentes procesos y prooedimientos 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	8	2020		31	8	2020	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.374.338								
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	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:	$9.620.366
VALOR EJECUTADO	$9.620.366
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.374.338
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
715356300	$877.803	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de AGOSTO del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

ING. LUIS ELOY ALVARADO OSTOS
ALMACENISTA GENERAL

Luisa Garzón

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	8	2.020		31	8	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): ($ 1,374,338) Un millon trescientos setenta y cuatro mil trescientos treinta y ocho pesos M/CTE,

Luisa Garzón Luisa fernanda garzon parra C.C 1014266194 DE BOGOTA (CUNDINAMARCA)	LUIS ELOY ALVARADO ALMACENISTA GENERAL

Nota: El informe para su aprobacion estara sujeto a la certificacion 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
CC	1014266184-	LUISA FERNANDA GARZON PARRA	U		

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
2020	7	2020	4431201		PUBLICA / PRIVADA ☑ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CRIDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
KR 101 # 82 49 IN 2 AP 316	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3102790694	3102790694	luisa06_06@hotmail.com	8299	0	1	2020/08/18	215356300

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.ALT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	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
EPS008	860066942-7	109.800	0		0		0	109.800	0	0	0	109.800	0		0	0	109.800	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 FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	140.500	0	0	0	0	0	0	140.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS 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

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

TOTA. APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORA..ES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	899003790-5	21.400		0	0	21.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	21.400		0	214	21.400

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	140.500	140.500
SALUD	109.800	109.800
RIESGOS LABORALES	21.400	21.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	271.700	271.700

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 FONDO	TOTAL A PAGAR

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDF	TAL	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SALARIO INTEGRAL	LAE/VOLUNT	COLOMBIA EN CALIDAD	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1014266194	GARZON PARRA LUISA FERNANDA	EPS008	230301																				877.803	877.803	0	877.803	0			140.500	0	0	109.800	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:

LUISA FERNANDA GARZON PARRA

C.C 1014266194 DE BOGOTA D.C

La suma de $ 1.374.338 , por concepto de: Prestación de Servicios durante el periodo del 1 de agosto al 31 de agosto del 2020 como Auxiliar Administrativo I del área de Almacén en la sede USS Kennedy de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3709

Luisa Garzón Parra

LUISA FERNANDA GARZON PARRA

C.C 1014266194 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488413650299