ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
3243	Realizar las actividades necesarias para el trámite y publicación de contratos de prestación de servicios requeridos por le entidad	• Creación de lotes, minutas, requerimientos para la proyección de los contratos de prestación de servicios	• Secop II
3244	Proyección de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, e.t.c) de los procesos contractuales requeridos	• Realizar el paso a paso de la creación de las minutas división y nombramiento	• Secop II
3245	Seguimiento a la legalización de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, e.t.c) de los procesos contractuales requeridos desde su publicación hasta su perfeccionamiento.	• Verificación y entrega de las adicionales para su respectiva aprobación	• Base de datos y correo electrónico
3246	Trámite y publicación de las novedades (Suspensiones, Reinicios, Terminaciones, Modificaciones e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración	• Seguimiento de las novedades que requieran los contratistas	• Correo electrónico
3247	Preparar y entregar la información solicitada a la Dirección de Contratación hacia entes internos y externos, según requerimientos realizados al área.	• Descargue y entrega de las hojas de vida solicitadas por el área de habilitación	• Correo electrónico

dente.gov.co/cuenta#!/

	consideración		
3247	Preparar y entregar la información solicitada a la Dirección de Contratación hacia entes internos y externos, según requerimientos realizados al área.	• Descargue y entrega de las hojas de vida solicitadas por el área de habilitación	• Correo electrónico
3248	Brindar atención personalizada y telefónica a los usuarios que lo requieren.	• Recepción de llamadas a los contratistas para firma de contrato, presentación en talento humano preguntas dudas y dudas	• Telefónico y correo electrónico
3249	Realizar las demás que sean asignadas por el Supervisor de acuerdo al objeto contractual.	• Realizar seguimiento a los contratos firma y aprobación	• Base maestra
3250	Realizar análisis, trámites, proyección y contestación oportuna de Derechos de Petición, solicitudes y requerimientos allegados a la Dirección de Contratación garantizando su notificación según previa designación.	• 8. Seguimiento a las novedades de contratos, adiciones, prorrogas y dudas que tenga el contratista	• Base de datos
3251	Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación.	• Descargue y entrega de informe de sivicof números id de los contratos nuevos	• Correo electrónico

CERRAR VENTANA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LADY DIANA RAMIREZ GARCIA

C.C 52.748.803 DE BOGOTA

La suma de total a pagar DOS MILLONES NOVENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($2.092.172) *por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Administrativa 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 noviembre al 30 de noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4792-2021

Lady Ramirez

LADY DIANA RAMIREZ GARCIA

C.C. 52.748.803 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 4800395842

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	2/15/2018	
							Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LADY DIANA RAMIREZ GARCIA RAMIREZ									
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52748803				
CORREO ELECTRONICO:	ramirezlady1983@gmail.com				CELULAR:	2050514				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED									
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS)ASDINCGO				SEDE:	SUBRED				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%								
	SU37R32	100								
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4800395842						PENSIONADO	NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO	4792				VIGENCIA	2021				
NÚMERO DE CDP	2099	FECHA	2021-11-25 17:48:13.000		NÚMERO DE CRP	58879	FECHA	2021-11-30 13:10:12.000		
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE:	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL					
		2021-11-01			2021-11-30					
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,092,172									
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%		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:	$20,921,720									
VALOR EJECUTADO	$20,921,720									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,092,172									
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 $2.194,507 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			
51749551	$908,526	$113,566		$145,364	3	$22,132	$281,062			
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.										

Copia Certificada Subred Suroccidente

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.