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:	Yeimmy Katherin Garcia Melo							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015450363		
CORREO ELECTRONICO:	kathe.garcia.1001@gmail.com				CELULAR:	4705146		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION DE CONTRATACION ASDINCGO				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R30	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570463170009740					PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	6947			VIGENCIA	2021		
NÚMERO DE CDP	222	FECHA	2022-01-17 14:08:54.000	NÚMERO DE CRP	3958	FECHA	2022-01-17 16:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-01-01		2022-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,706,439				
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:	$19,891,223
VALOR EJECUTADO	$19,891,223
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,706,439
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 minimo 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 minimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
55506424	$1,482,576	$185,322	$237,212	3	$36,116	$458,650

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) dias del mes de Enero de 2022. 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.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible] GARCIA MELO		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	2022-01	I	[illegible]	[illegible]	$410.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES	PENSIÓN		SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF	PARAFISCALES
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cód. AFP	IBC AFP	Cód. EPS	IBC EPS	Cód. ARL	IBC ARL		
CC	[illegible]	GARCIA MELO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

OK Fosyga 14/2/22

[illegible]

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible] GARCIA MELO		[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-01	2022-01	I	[illegible]	[illegible]	$410.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Licencia Maternidad No. Autorización	Licencia Maternidad Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
EPS002	Salud Total EPS	[illegible]	155.400	0		0		0	0	0	0	155.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	[illegible]	217.300	0	0	0	0	0	0		217.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	[illegible]	38.200				38.200	0	0	38.200	-		[illegible]	38.200	1

TOTALES CAJAS

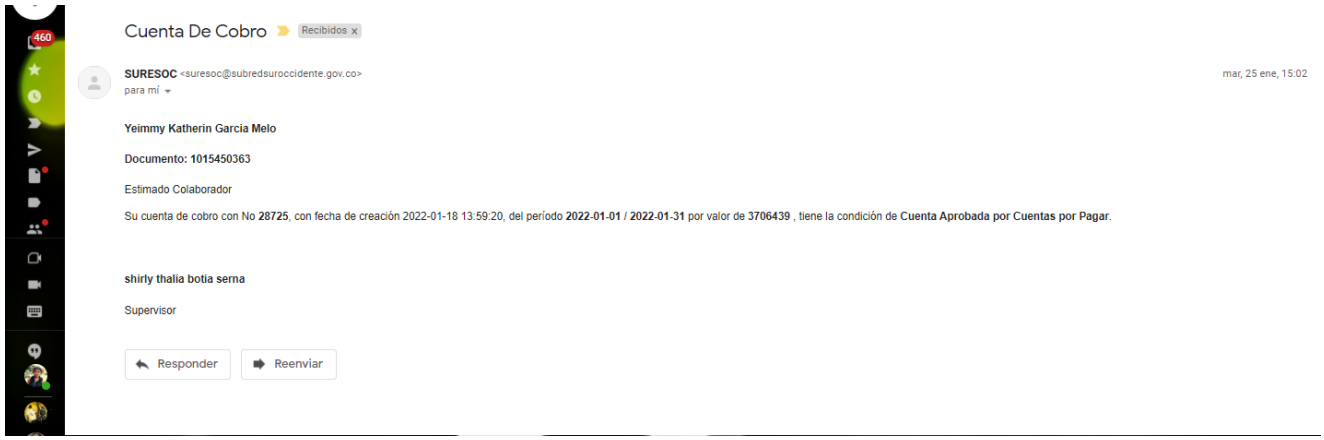
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISR, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155.400	155.400
Pensión	1	217.300	217.300
Riesgos Laborales	1	38.200	38.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	410.900	410.900



Cuenta De Cobro Recibidos x

SURESOC <suresoc@subredsuroccidente.gov.co> mar, 25 ene, 15:02
para mí

Yeimmy Katherin Garcia Melo

Documento: 1015450363

Estimado Colaborador

Su cuenta de cobro con No **28725**, con fecha de creación 2022-01-18 13:59:20, del período **2022-01-01** / **2022-01-31** por valor de **3706439** , tiene la condición de **Cuenta Aprobada por Cuentas por Pagar**.

shirly thalia botia serna

Supervisor

Responder Reenviar



Estimado Colaborador

Su cuenta de cobro con No **28725**, con fecha de creación 2022-01-18 13:59:20, del período **2022-01-01** / **2022-01-31** por valor de **3706439** , tiene la condición de **ha sido creada** .

MÓNICA ETELVIRA GONZALEZ

Supervisor

SURESOC <suresoc@subredsuroccidente.gov.co> mar, 18 ene, 15:38
para mí

Yeimmy Katherin Garcia Melo

Documento: 1015450363

Estimado Colaborador

Su cuenta de cobro con No **28725**, con fecha de creación 2022-01-18 13:59:20, del período **2022-01-01** / **2022-01-31** por valor de **3706439** , tiene la condición de **Cuenta Aprobada por Supervisor**.

MÓNICA ETELVIRA GONZALEZ

Supervisor

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
Yeimmy Katherin Garcia Melo	1015450363	kathe.garcia.1001@gmail.com	4705146	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	570463170009740

PERIODO	SUPERVISOR	CRP / CDP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-01-01 / 2022-01-31	MÓNICA ETELVIRA GONZALEZ	157 / 14390	• SU37R30 - 100 %	• EQUIVALENTE-1015450363-20220118014614-DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf	55506424	• PLANILLA-1015450363-20220118014614-Planilla.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$19,891,223	$19,891,223	$3,706,439		$0	100%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
	1. Revisión de Formatos de Justificación y/o Necesidad de la		

CERRAR VENTANA

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
295826	1. Revisión de Formatos de Justificación y/o Necesidad de la Contratación de Bienes y Servicios en apoyo a la etapa precontractual de la Dirección de Contratación.	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO
295827	2. Analisis, Revisión y Proyeccion de Estudios Previos Invitaciones a cotizar, términos de condiciones y/o Convocatorias, según la modalidad de contratación requerida para satisfacer las necesidades de la Subred.	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO
295828	3. Proyectar respuestas a las observaciones presentadas en los diferentes procesos de selección así como las adendas de los procesos según modalidad a que haya lugar.	• Proyecte respuesta de las peticiones allegadas en las diferentes plataformas y de los requerimientos solicitados en la dirección.	• Respuestas a Peticiones • Correos Electronicos • Documentos Físicos
295829	4.Revision de evaluacion tecnicas financieras y economicas con el fin de que se ajusten a los procesos adelantados.	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO
295830	5. Velar por la Transparencia y participacion de los proponentes dentro de las diferentes convocatorias, asi como adelantar las jornadas de cierre de recepcion de propuestas.	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO
295831	6. Adelantar todas las acciones necesarias para cumplir con los tiempos y procedimientos precontractuales velando que los mismos se ajusten al Manual de Contratacion de la subred y a la normatividad vigente y aplicable.	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO	• NO APLICA PARA ESTE PERIODO
295832	7. Atención y manejo del usuario interno y externo en debida forma.	• Atendi a los ususarios tanto internos como externos, dando solucion a las peticiones requeridas	• Peticiones Resueltas • Documentos Fisicos, scaneados e impresos
295833	8. Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los Procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	• Cumpli con los términos en los procedimientos y respuestas establecidos en la Dirección	• Oficios y Requerimientos respondidos dentro de los términos - Archivos Físicos
295834	9. 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.	• Realice el analisis, tramite, proyeccion y contestación oportuna de los derechos de petición, que requirió la dirección con oportunidad	• Solicitudes y Derechos de petición resueltos - Archivos Físicos y Electrónicos
295835	10. Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación.	• Apoye el proceso de OPS en Secop II • Aprobación de Pólizas • Certificaciones Contractuales	• Adiciones y Prorrogas contratos de OPS cargados en SECOP II • Pólizas Aprobadas • Certificaciones Contractuales Expedidas