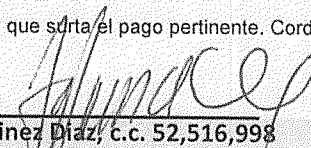
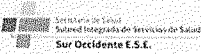


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		Versión	3	
			Fecha de aprobación	15/02/2018	
			Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LILIANA MARTINEZ DIAZ											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		52516998						
CORREO ELECTRONICO:				l.martinezdiaz@gmail.com				CELULAR:		3213399925					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:															
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	%		
		TO05	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4702007985						PENSIONADO		No			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				4242-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				1 de 1			
NÚMERO DE CDP		793		FECHA		18-abr-18		NÚMERO DE CRP		23261		FECHA		15-may-18	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de contratacion, 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		
						15	5	2018			31	5	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$998.900											
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%				NA			
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:										\$998.900					
VALOR EJECUTADO										\$998.900					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$998.900					
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$781,242, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
8327636058	\$416.663,00	\$52.100	\$66.700	3	\$10.200	\$129.000									
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Mayo del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que sirva el pago pertinente. Cordialmente,															
 Mónica Gonzalez Montes NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:							 Liliana Martinez Diaz, c.c. 52,516,998 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA								

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	DIRECCION DE CONTRATACION		Sede: Administrativa Principal						
No. DE CONTRATO:	4242-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			15	5	2.018		31	5	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LILIANA MARTINEZ DIAZ		C. C.	52.516.998			DE	Bogotá	

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 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☐ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Elaborar los informes establecidos por norma para el área tanto internos como externos cumpliendo con los tiempos y términos legales.	100	Elaboración y envío de los informes SIDEAP, agenda estratégica, informe de personal y costos con corte a 31-mar-2018	Informe SIDEAP Informe agenda estratégica Informe de personal y costos
2. Responder a todas las necesidades de información de la institución dentro de los términos legales.	100	Respuesta a las necesidades de información de la institución	Respuestas proyectadas
3. Dar respuesta a peticiones escritas tanto internas como externas que involucren información de la Dirección de Contratación del Talento Humano.	100	Proyección de respuesta solicitud Consejo de Bogotá (Proposición 175-2018) Proyección de respuesta solicitud Personería	Respuestas proyectadas
4. Mantener actualizada la información del talento humano para responder a las necesidades institucionales	100	Actualización de la información del talento humano	Información del talento humano
5. Manejar con discreción la información de la Dirección de Contratación	100	Manejo discrecional de la información de la Dirección de Contratación	N/A
6. Manejo en el aplicativo SECOP II, a fin de prestar el apoyo administrativo en el diligenciamiento de la información.	100	Apoyo en el cargue de adiciones y contratos en el aplicativo SECOP II	Contratos nuevos y adiciones subidos en el aplicativo SECOP II
7. Atención y guía en el aplicativo del SECOP II tanto al usuario interno como externo.	100	Atención en el aplicativo del SECOP II a usuario interno y externo	Información aplicativo SECOP II
8. Recibir, clasificar, archivar y controlar los documentos que le sean asignados.	100	Recibir, clasificar, archivar y controlar los documentos asignados.	Archivo de Gestión Contratación
9. Realizar los informes que sean requeridos en la Dirección de Contratación.	100	Elaboración de informes requeridos por la Dirección de Contratación.	Informes entregados
10. Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los Procesos de la Subred.	100	Adherencia y cumplimiento de procedimientos establecidos en los procesos de la Subred.	Se cumple a cabalidad
11. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	100	* Solicitud de CRP para contratos de OPS y Bienes/Servicios. * Asistencia a pruebas de pruebas de integralidad e interoperabilidad del aplicativo de información SEVEN dirigidas por Sistemas.	* Solicitud CRP OPS * Solicitud CRP Bienes y Servicios * Acta de reunión y listado de asistencia.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE (\$998,900)

 LILIANA MARTINEZ DIAZ, 52.516.998 CONTRATISTA	Fecha : 31/05/2018 Firma de recibido supervisor:  MONICA GONZALEZ MONTES
--	--

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

Último ingreso exitoso: 2018-05-21 / 07:29:03 AM | Último ingreso fallido: 2018-05-21 / 07:27:42 AM

Datos	Empleados	Planillas	Documentos	Reportes	Cesantías	Salir
-------	-----------	-----------	------------	----------	-----------	-------

Periodo Pensión: Mayo 2018. Periodo Salud: Mayo 2018.

Mayo 21 de 2018 / 11:45 AM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LILIANA MARTINEZ DIAZ	Nit:	52516998
Tipo planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones	Mayo 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	Mayo 2018
Número de radicación:	8327636058	Total a pagar:	\$129,000
Fecha de vencimiento:	26/06/2018	Total de empleados:	1
Fecha de pago:	21/05/2018	Número de administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de pago:	Pago en Cajas
Banco:	1023	Número de aprobación:	42782071
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-28	800256161	ARP Sura	1		\$0.00	\$10,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		\$0.00	\$66,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$52,100
						\$129,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#) [Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2018 . Compensar - Cenet S.A.

 **compensar** | [miplanilla.com](https://www.miplanilla.com/)

certicámara.

Powered by

Acerca de los
certificados SSL

