Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.				ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3		
	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	4478			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	157	FECHA	2022-01-03 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	14390	FECHA	2022-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE:	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-03-01		2022-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,817,632				
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:	$19,088,160
VALOR EJECUTADO	$7,635,264
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,817,632
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,452,896
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	40%

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
57333061	$1,527,053	$190,882	$244,328	3	$37,199	$472,409

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) dias del mes de Marzo de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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	1015450363	YEIMMY KATHERIN GARCIA MELO	carrera 94 B 131 A 23	3123494408	katha.garcia.1001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-03	2022-03	I	12/04/2022	58189965	TOTAL A PAGAR	
					$503.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	190.900	0		0		0	0	0	0	190.900	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	800224808-8	244.400	0	0	0	0	0	0		244.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903790-5	37.200				37.200	0	0	37.200			372	37.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.600	0	0	30.600	1

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 IOE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	190.900	190.900
Pensión	1	244.400	244.400
Riesgos Laborales	1	37.200	37.200
CCF	1	30.600	30.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	503.100	503.100

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	1015450363	YEIMMY KATHERIN GARCIA MELO	carrera 94 B 131 A 23	3123494408	katha.garcia.1001@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

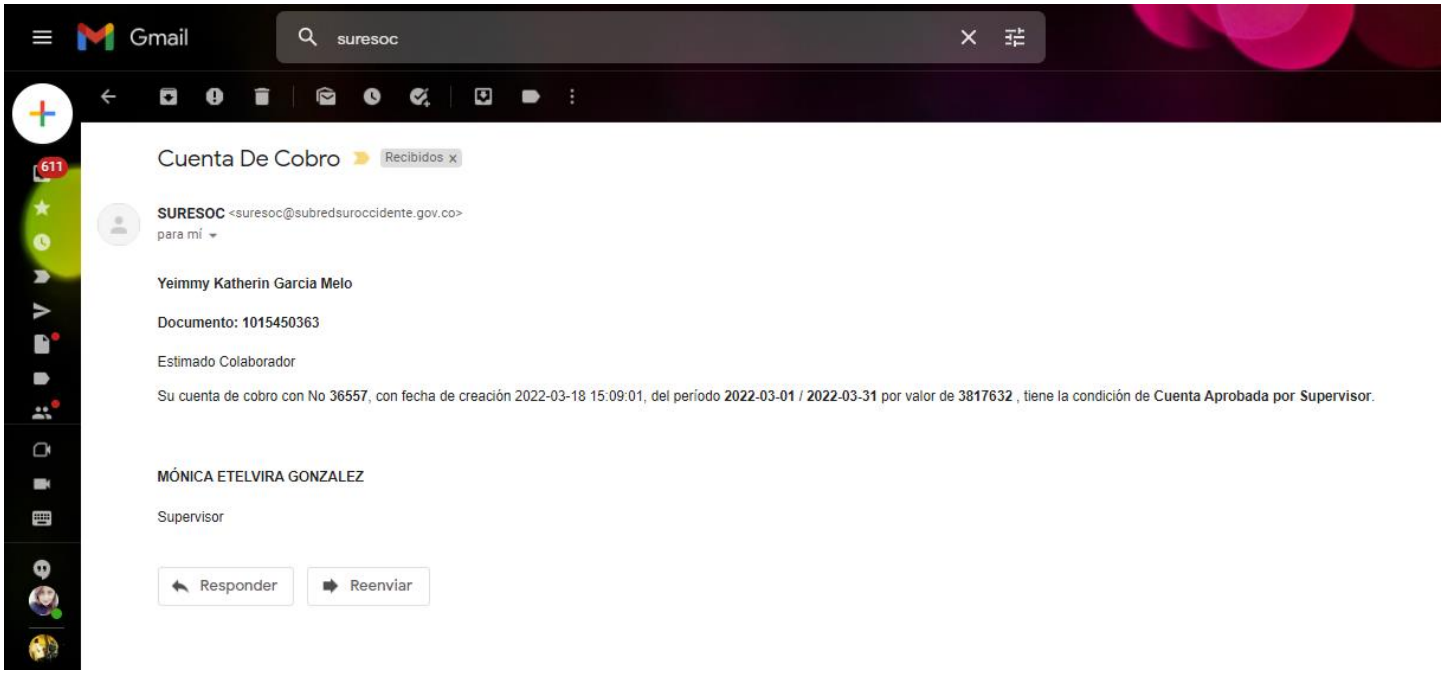
DATOS DE LA PLANILLA

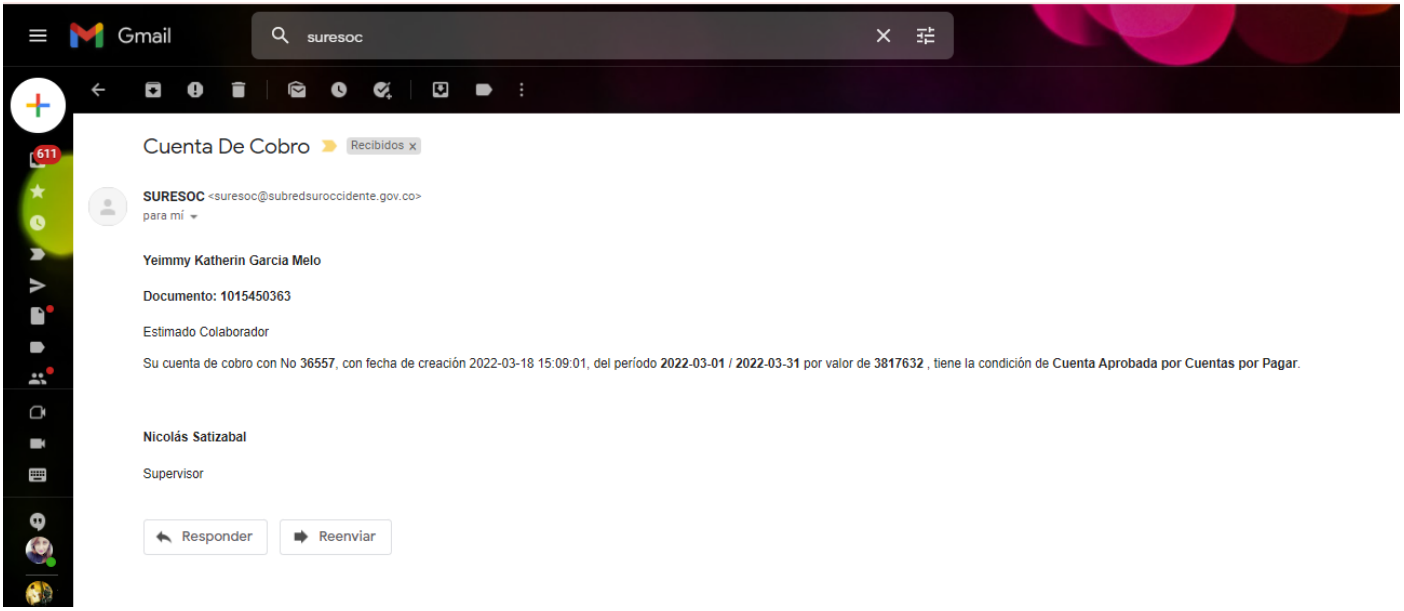
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-03	2022-03	I	12/04/2022	58189965	TOTAL A PAGAR	
					$503.100	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto	Mpio	Zona Residencia	Salario Integral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1015450363	GARCIA MELO YEIMMY KATHERIN	68	0		X																230301	1.527.052	244.400	0	0	0	0	EPS002	1.527.052	190.900	14-11	1.527.052	3	37.200	CCF24	1.527.052	30.600	0	0	0	0	0

OK FOLIO 4 ABRP
19/4/22


Gmail
suresoc
Cuenta De Cobro
Recibidos
SURESOC <suresoc@subredsuroccidente.gov.co>
para mí
Yeimmy Katherin Garcia Melo
Documento: 1015450363
Estimado Colaborador
Su cuenta de cobro con No 36557, con fecha de creación 2022-03-18 15:09:01, del período 2022-03-01 / 2022-03-31 por valor de 3817632 , tiene la condición de Cuenta Aprobada por Supervisor.
MÓNICA ETELVIRA GONZALEZ
Supervisor
Responder
Reenviar


Gmail
suresoc
Cuenta De Cobro
Recibidos
SURESOC <suresoc@subredsuroccidente.gov.co>
para mí
Yeimmy Katherin Garcia Melo
Documento: 1015450363
Estimado Colaborador
Su cuenta de cobro con No 36557, con fecha de creación 2022-03-18 15:09:01, del período 2022-03-01 / 2022-03-31 por valor de 3817632 , tiene la condición de Cuenta Aprobada por Cuentas por Pagar.
Nicolás Satizabal
Supervisor
Responder
Reenviar

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	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2022-03-01 / 2022-03-31	MÓNICA ETELVIRA GONZALEZ	4478 157 / 14390	• SU37R30 - 100 %	• EQUIVALENTE-1015450363-20220318025729-DOCUMENTO EQUIVALENTE.pdf	57333061	• PLANILLA-1015450363-20220318025729-PLANILLA.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$19,088,160	$7,635,264	$3,817,632		$11,452,896	40%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
510447	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
510448	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
510449	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, Correo Electronico, Documentos Fisicos.
510450	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
510451	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
510452	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
510453	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 Físicos, escaneados e impresos
510454	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 terminos en los procedimientos y respuestas establecidos en la Dirección	• Oficios y Requerimientos respondidos dentro de los terminos - Archivos Fisicos
510455	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
510456	10. Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación.	• Apoye el proceso de OPS en Secop II. De contratos vigencia 2021 • Aprobación de Pólizas • Realice los contratos que se requirieron según la necesidad de la Contratación de Bienes y Servicios en apoyo a la etapa Contractual	• Adiciones y Prorrogas contratos de OPS cargados en SECOP II • Pólizas Aprobadas • Actos administrativos creados y cargados

CERRAR VENTANA