4389.

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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	51898205						
CORREO ELECTRONICO:					CELULAR:	3204187845						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS PABLO VI BOSA											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVISTICA				SEDE:	PABLO VI						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	R09	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265696227								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2949-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 3			
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11161	FECHA	31/01/18			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAINSTITUCION									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2018		28	2	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,250,000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

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:	$3,750,000
VALOR EJECUTADO	$1,250,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,250,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,500,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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 **$1.953.105**, 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
8325076507	$781,242.00	$97,700	$125,000	3	$19,100	**$241,800**

Dado en Bogotá a los (28) días del mes de FEBRERO del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUZMARY RODRIGUEZ SANCHEZ
AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL

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	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVÍSTICA			**Sede: administrativa salud publica**						
No. DE CONTRATO:	2949	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	2	2,018		28	2	2,018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ		**C. C.**		51,898,205		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como auxiliar de Gestion Documentaldentro de los diferentes procesos y procedimientos en el hospital Pablo VI Bosa ESE I Nivel, de acuerdo a las necesidades de la institucion.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Realizar las actividades correspondientes al central de historias clinicas y archivo institucional de acuerdo a la normatividad vigente	SI	Informes	se retroalimento inventario en medio magnetico
2.Garantizar la custodia de las historias clinicas y demas documentos del archivo central	SI	Informes	Informes
3. Realizar atencion personalizada al usuario, bridando informacion general y teniendo en cuenta la politica de sistema de gestion de calidad recordando a los usuarios los derechos y deberes	SI		N/A
4. Responder por el patrimonio y los elementos dados bajo su responsabilidad e inventario garantizando el uso adecuado de los mismos	SI	inventario individual firmado	inventario individual firmado
5. Apoyar la gestion documental institucional, archivos de gestion e implementacion TRD en los puntos de atencion, sedes administrativas y PIC	SI	actas de visita para la implementacion de TRD Y Tecnicas de archivo	actas de visita para la implementacion de TRD Y Tecnicas de archivo
6. Recepcion y custodia de archivo de historia clinica entregadas al archivo central	SI	inventario	inventario
7. Dar cumplimiento a los puntos de control establecidos en los procedimientos para administracion de documentos .	SI	Revision de Procedimientos	Revision de Procedimientos
8.Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades contractuales que garanticen la operación eficiente del area y fomentarlo para el cumplimiento de la mision de la entidad	SI	Revision de Procedimientos	Se organiza unidades de conservacion
9. Diligenciar de manera clara , completa y oprotuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	SI	Documentos generados en el periodo	diligenciamiento de libros readicadores
10. Conocer y promover y aplicar las politicas institucionales que garanticen objetivos corporativos el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo del hospital	SI	Evaluacion	Evaluacion
11. Recepcion , verificacion y organización de los documentos para la transferencia documental en el proceso de retroalimentacion de inventarios en medio magnetico	SI	actas , informes	se recibieron 50 unidades de conservacion de transferencia documental
12. Desarrollar las demas actividades afines al objeto institucional requerido	SI	Informes	Informes
13. Elaboracion de cronograma anual de transferencia documental dando cumplimiento a la programacion establecida de permanencia de los documentos en los archivos de gestion.	SI	cronograma	cronograma
14 Respuestas de solicitud de historias clinicas a los usuarios	SI	informes	305 copias de historia Clinica

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): un millon doscientos cincuenta mil pesos $1.250.000

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Luz Mary Rodriguez S.

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ	**Nit:**	51898205
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Febrero 2018
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2018
Número de radicación:	8325076507	**Total a pagar:**	$241,800
Fecha de vencimiento:	02/02/2018	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	02/02/2018	**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:**	68841510
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	$19,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$125,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$97,700
						$241,800

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

»Lista de planillas

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 Comfenalco Valle del Cauca certicámara. Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 005-1

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 190.24.132.6

Señor(a): LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ
No. Identificación: CC 51898205
Dirección: CALLE19C#34-62
Teléfono: 2449906 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8325076507

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHE
Tipo y Número de Identificación	CC 51898205
Número Planilla	8325076507
Fecha de Pago	2/2/2018
Número de Autorización de Pago	68841510
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Febrero 2018
Periodo Cotización Pensión	Febrero 2018
Periodo Cotización Caja	Febrero 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$125.000	1
EPS008	Compensar EPS	$97.700	1

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO:	51898205
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ SANCHEZ LUZ MARY

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC.:	
NO. DOCUMENTO:	
APELLIDOS Y NOMBRES	

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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