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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LORENA KATHERINE PEDRAZA ROMERO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53100512							
CORREO ELECTRONICO:	loli1404@hotmail.com				CELULAR:	3505808433							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	ASDINGO												
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	%	
	SU37R30	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	380086991								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3844-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			1 DE 3			
NÚMERO DE CDP	155	17-ene-19	NÚMERO DE CRP	15483	FECHA	31-ene-19				
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	2	2019		28	2	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.511.595									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	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:	$4.534.785
VALOR EJECUTADO	$1.511.595
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.511.595
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3.023.190
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 **$2.070.290**, 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
1019089083 Enero 2019	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá a los (28) días del mes de Febrero del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Mónica Gonzalez Montes
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Lorena Pedraza
Lorena K Pedraza Romero CC 53100512
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA cc 53105

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:	DIRECCION DE CONTRATACION		Sede: Administrativa Principal						
No. DE CONTRATO:	3844-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	2	2.019		28	2	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LORENA KATHERINE PEDRAZA ROMERO		C. C.	53.100.512			DE	Bogotá	

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.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.Realizar el reparto de los requerimientos	100	Realizar el reparto de los requerimientos	N/A
2. Realizar el control de recepcion de requerimientos	100	Realizar el control de recepcion de requerimientos	N/A
3. Realizar actividades de apoyo a la Dirección de Contratación.	100	Realizar actividades de apoyo a la Dirección de Contratación, según las instrucciones dadas por el supervidor o direcion de contratacion	N/A
4. Llevar el control de agenda y citas de los asuntos propios de la dependencia	100	Manejo de agenda de contratacion con tiempos y actividades	N/A
5. Elaborar oficios y/o documentos que sean requeridos por la dirección	100	Elaborar oficios y/o documentos que sean requeridos por la dirección	N/A
6. Atención de usuarios internos y externos	100	Se realiza apoyo en la atencion de los clientes internos y externos según lo requiera la dependencia y la necesidad del servicio.	N/A
.7. Recibir, revisar, clasificar, radicar y distribuir los documentos y correspondencia, relacionados con los asuntos de competencia del área.	100	Se radica en matriz digitalizada y de forma manual el control de la correspondencia de toda la dependencia.	N/A
8.Recepción, revisión, clasificación, radicación y distribución de solicitudes para la elaboración de minutas de bienes y servicios: Adiciones, prorrogas, modificaciones, etc.	100	se radica en matriz de control las novedades de solicitides de modificaciones, prorrogas y adicienes a los contratos de bienes y servicios	N/A
9. Relación, gestión, control y distribución diaria de las minutas de contratos de prestación de servicio y de bienes y servicios y generados por los profesionales para firma de la Gerencia.	100	Radicacion y control de firmas para la aprobacion de minutas (financiera,presupuesto reparto y gerencia)	N/A
10. Tramitar la solicitud y expedición de CDPS para contratos de bienes y servicios.	100	Realizacion de solicitud de CDP para autorizacion y tramite de minuta	N/A
11.Recepción, revisión, relación y entrega de documentos entregados por Talento Humano para elaboración de contratos de prestación de servicios, adiciones, modificaciones, etc.	100	Recepción, revisión, relación y entrega de documentos entregados por Talento Humano para elaboración de contratos de prestación de servicios, adiciones, modificaciones, etc.	N/A
12.Recepción, relación y entrega de reservas presupuestales de bienes y servicios.	100	Recepción, relación y entrega de reservas presupuestales de bienes y servicios.	N/A

13. Seguimiento tiempos de actividades en el proceso contractual.	**100**	Seguimiento tiempos de actividades en el proceso contractual.	N/A
14. Las demas que sean requeridas por el supervisor de acuerdo al objeto contractual.	**100**	Según la instrucción de la direccion de contratacion	N/A

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON QUINIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS ($1.511.595)

Lorena Pedraza

Lorena Katherine Pedraza Romero cc 53100512

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.

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-02-18, 03:41:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1019089093

Periodo Cotización: enero de 2019 **Periodo Servicio:** enero de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8800043060

PAGADO 18/02/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA KATHERINE PEDRAZA ROMERO		
Documento	CC53100512	**Dirección**	CRA 78D NO 42G - 13 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505808433
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				To
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	T
CC 53100512	LORENA KATHERINE PEDRAZA ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 828,116	$ 132,500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 828,116	$ 103,600	2.436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 2,600	$ 258,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.