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:	ANA MARIA GOMEZ GOMEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53005239	
CORREO ELECTRONICO:	anamariagomezgomezam@gmail.com				CELULAR:	3124767161	
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	4870238468				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3438			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1167	FECHA	2023-05-17 14:52:16.000	NÚMERO DE CRP	24659	FECHA	2023-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-01		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,138,313				
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:	$16,553,252
VALOR EJECUTADO	$16,553,252
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,138,313
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 mínimo 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 mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1054028894	$1,655,325	$206,916	$264,852	1	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
1010176616
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Elaborar, validar y enviar los informes a entes externos, establecidos por norma cumpliendo con los plazos de entrega y términos legales.	"Consolidación, validación y transmisión de los informes dirigidos para la Contraloria de Bogotá - cuenta mensual abril-2023, informe SIDEAP abril-2023. Consolidación, cargue, validación y envio del informe Decreto 2193 I-trimestre-2023, dirigido a la Secretaria Distrital de Salud."	Informe Sivicof abril-2023, Informe SIDEAP abril-2023, Informe Decreto 2193 I-Trim-2023, Informes Archivos Excel en plataforma, ubicados en la carpeta Informes-2023.
Elaborar y enviar los informes internos, cumpliendo los plazos de entrega y términos legales.	" Consolidación y envio del informe dirigido a la Oficina de Gerencia de la Información - agenda estrategica abril-2023."	" Informe agenda estrategica abril-2023, enviado mediante correo electrónico y ubicado en la carpeta Informes-2023"
Realizar los informes que le sean requeridos por la Dirección de Contratación.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Dar respuesta oportuna a Derechos de Petición.	"Proyección de respuesta a solicitudes elevadas por: - Concejo de Bogotá (Edwar Arias) -Proposiciones 322-2023 y 327-2023. "	Respuesta a Derechos de petición, enviados mediante correo electrónico a la Dirección de Contratación y ubicados en la carpeta Derechos de petición 2023.
Responder solicitudes internas y externas allegadas a la Dirección de Contratación garantizando su notificación, según previa designación.	Proyección y envio de respuesta a solicitudes elevadas por: Secretaria Jurídica Distrital, Contraloria de Bogota, Personeria, Servicio Civil, Control Interno, Talento Humano, Costos, supervisores.	Respuestas enviadas mediante correo electrónico.
Mantener actualizada la información de bienes y servicios para responder a las necesidades institucionales y demás requerimientos externos.	"Actualización Bases de bienes y servicios vigencias 2020, 2021,2022 y 2023. "	Bases actualizadas de Bienes y Servicios actos administrativos vigencias 2020,2021,2022 y 2023, ubicadas en la carpeta bienes y servicios 2023.
Solicitar los registros presupuestales de OPS y bienes/servicios.	"Consolidación y solicitud de registros presupuestales de bienes y servicios. Solicitud de registros presupuestales de OPS."	Relación de registros presupuestales solicitados. Bienes/ Servicios y OPS
Manejo en el aplicativo SECOP II, a fin de prestar el apoyo administrativo en el diligenciamiento de la información.	Diligenciamiento en la plataforma Secop II del numero de registro presupuestal de contrato principal de bienes y servicios.	Informaciòn en la plataforma Secop II, numeral de informaciòn presupuestal.
Atención y guía en el aplicativo del SECOP II tanto al usuario interno como externo.	Atención en el aplicativo del SECOP II a usuario interno y externo	Información aplicativo SECOP II
Verificar la existencia de contratos vigentes para dar respuesta a las solicitudes de compra por caja menor.	Revisión necesidades de compra de medicamentos, elementos, servicios e insumos etc., a comprar por caja menor.	Certificaciones en PDF enviadas por correo electronico a la Dirección de Contratación.
Consolidar la información insumo para los indicadores del POA y mapa de riesgos.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Verificar mensualmente en el aplicativo Sarlaftcol el personal de OPS.	Verificación en las listas restrictivas en el aplicativo Sarlaftcol, personal de OPS, Planta y miembros de junta directiva con corte a 30-abril-2023	Consultas realizadas en PDF y enviadas por correo electrónico al Oficial de Cumplimiento.
Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de contratación.	Descargue y publicaciòn de registros presupuestales	Información carpeta CRP y plataforma SECOP II
Recibir, clasificar, archivar y controlar los documentos que le sean asignados.	Archivar y controlar los documentos asignados.	Archivo de Gestión Contratación
Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	Consolidaciòn informaciòn insumo para Indicadores CMI RISS I Trimestre de 2023.	Respuestas enviadas mediante correo electrónico.

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
1010176616
Supervisor

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 Sur Occidente

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-16, 08:42:00 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054028894 **Referencia pago(PIN)** 8841365770

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA GOMEZ GOMEZ				
Documento	CC 53005239	**Dirección**	CALLE 92 SUR N 012 ESTE PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124767161		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53005239		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00				N	GOMEZ GOMEZ ANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	30			$ 1.655.325	25-14		16 %	$ 1.655.325	$ 264.900	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.655.325	$ 207.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.655.325	$ 40.400	CCF22	2 %	$ 1.655.325	$ 33.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 264.900	$ 0	$ 0	$ 207.000	$ 40.400	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 545.500

OK (700492) Ado.
18/5/23

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT No. 900.959.048-4

DEBE A:

ANA MARIA GOMEZ GOMEZ

C.C No. 53.005.239 DE BOGOTÁ

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($4.138.313), por concepto de Prestar servicios 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, durante el periodo de 1 de mayo hasta el 31 de mayo de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3438-2023.



ANA MARIA GOMEZ GOMEZ

C.C No. 53.005.239 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 004870238468