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:	GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073691556	
CORREO ELECTRONICO:	gabarragan65@gmail.com				CELULAR:	3115837059	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DE ALMACENES ASDINCGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	6882094839				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1810			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1169	FECHA	2023-05-17 15:00:29.000	NÚMERO DE CRP	24346	FECHA	2023-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,402,755						
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:	$9,611,020
VALOR EJECUTADO	$9,611,020
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,402,755
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
67691138	$961,102	$120,138	$153,776	1	$23,412	$297,327

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

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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
Apoyar a Implementar y actualizar el sistema de clasificación y codificación de los productos	creación de códigos, proveedores, terceros y cum	sistema dinámica
Apoyar Recepción de facturas, comparándolas contra las remisiones entregadas por los encargados de bodega	recibir y relacionar las diferentes facturas del almacén central	cuadros de control sistema dinámica
Apoyar Ingreso y digitación de facturas para alimentación del módulo de inventarios	ingreso y validación de facturas	sistema dinámica cuadros de control
Apoyar Digitación y elaboración de traslados a todos los almacenes, farmacias y demás bodegas	generar los diferentes documentos de entrada y salida según la necesidad	sistema dinámica, continua comunicación con las bodegas
Apoyar el cierre contable mensual	elaboración de las diferentes validaciones de los movimientos generados dentro del mes para garantizar el óptimo resultado del cierre	sistema dinámica y cuadros de control
Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de los metas contractuales establecidos en los procesos del área	validar continuamente el ingreso, los valores y cantidades de la facturación velando por que el recurso para dichos medios se esté llevando a cabo de manera transparente	dinámica, cuadros de control y constante comunicación con las áreas de contratación y presupuesto
Enviar escaneada y físicamente las facturas efectivamente recibidas por su unidad, al almacén central para su verificación	alimentar, revisar y la carpeta compartida con los soportes escaneados de las diferentes bodegas	carpeta compartida de comprobantes, dinámica y cuadros de control
Apoyar en la presentación de los informes mensuales para las entidades que los requieran	elaboración de los diferentes informes después de cierre y los solicitados por cualquiera de las áreas que lo susciten	diferentes cruces entre los datos de los cuadros de control y los registros de sistema dinámica, comunicación con los supervisores y proveedores
Consolidación y presentación mensual de las cuentas de cobro de los colaboradores del área, con constancia de afiliación y pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	elaboración de la cuenta propia, verificación y seguimiento de las cuentas de cobro de los colaboradores del área	cuadro de control y seguimiento de parámetros del contrato de cada colaborador, suresoc
Apoyo en la realización de las órdenes de compra	Elaboración y gestión de ordenes de compra según consumos promedios	Cuadros de control, matriz de abastecimiento, dinámica
Apoyo en el manejo de activos fijos	sistema dinámico, solicitudes de bodegas y farmacias, correos y llamadas telefónicas	cuadros de control, bases d datos sistema dinámica
Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área	validar las solicitudes de las diferentes áreas de la sede administrativa y gestionar su respectiva entrega	sistema dinámica, solicitudes en físico y correos institucionales
Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor	elaboración de informes que sean solicitados por las áreas asociadas al proceso de almacén	cuadros de control, sistema dinámico y correos institucionales
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	asistir a las diferentes capacitaciones a las que se sea citado	correos institucionales o instrucción del supervisor del contrato o jefe inmediato
Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional	verificar, validar y ejecutar labores que permitan el buen uso del recurso de la entidad	sistema dinámica, correos elaboración de informes
Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documental	elaborar los paquetes y revisar que estos se encuentren acuerdo a la normativa documental	cuadros de control, archivos en folios y carpetas, archivo digital
Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades	creación de tickes, correos a las diferentes área, llamadas a proveedores y resolución de problemas	llamadas telefónicas, correos institucionales, validaciones del sistema
Gestionar de manera integral el proceso de ingreso de facturas, generación de ordenes de compra, comprobante de ingreso, prestamos, devoluciones, ajustes, ordenes de despacho y demás movimientos que se generen de la dinámica propia de los almacenes	validar el estricto y cabal cumplimiento del proceso de facturación, sus diferentes procesos y sub procesos y la aprobación por parte del almacén para entrega a cuentas por pagar	validaciones de sistema, manejo de cuadros de control, continua comunicación por correo y llamada telefónica

Copia Certificada
Subred Suroccidente

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

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	1073691556	GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ	Carrera 5d # 14-24 sur	3115592071	gabarragan65@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67691138	$336.700	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

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

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	1073691556	GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ		Carrera 5d # 14-24 sur	3115592071	gabarragan65@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		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**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67691138	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1073691556	BARRAGAN SANCHEZ GUSTAVO ADOLFO	57	0			N																			230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

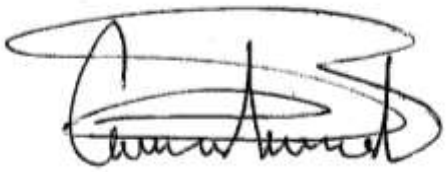
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ

C.C 1.073.691.556 DE SOACHA

La suma De (2.402.755) DOS MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE, por concepto de: Prestación de Servicios como Técnico Apoyo Administrativo 2 del área de Almacén de la sede Administrativa Asdingo durante el periodo de 01 al 31 de mayo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1810.



GUSTAVO ADOLFO BARRAGAN SANCHEZ

C.C.1.073.691.556 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

NUMERO 6882094839