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:	ANDREA CAICEDO LADINO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52634869	
CORREO ELECTRONICO:	andreacaicedo0701@gmail.com				CELULAR:	3144216813	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10U08	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500943027				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4007			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	33114	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,633,601				
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:	$5,499,790
VALOR EJECUTADO	$5,499,790
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,633,601
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
68267728	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

KARIN ANDREA MONCADA BELTRAN
52791537
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
Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de la Subred	Se realiza procesos de organización e inventario de documentos.	se cumple con la organización e inventario de documentos.
Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	Se brinda apoyo en la elaboración y respuesta de informes	Se apoya en la elaboración y respuesta de informes del area de complementarios.
Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.	solicitar al area corresponiente los insumos requeridos y apoyar en el proceso de cumplimiento de la subred.	brindar apoyo en la recepcion o entrega de los mismo cuando se requiera en las diferentes areas.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Daré cumplimiento a todos los procedimientos establecidos por la Subred	sigo las indicaciones y reconozco los procedimientos para apoyar las actividades de la subred.
Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención	informar al supervisor cuando se presentan dificultades con el servicio de radiologia y complementarios.	correos y soportes de notificacion a las areas correspondientes cuando se presentan dificultades.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	mantener en buen estado y condiciones adecuadas todos los elementos a mi cargo	se devolveran los elementos de acuerdo o según lo establecido por la subred.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	asistir y participar activamente en las capacitaciones que convoque la subred.	actas o listas de asistencia a capacitaciones que cite la subred.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Daré cumplimiento a todos los procedimientos establecidos por la Subred	sigo las indicaciones y reconozco los procedimientos para apoyar las actividades de la subred.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	se realizan actividades en sistema de informacion vigente relacionadas a la prestacion del servicio de radiologia y complementarios.	se realiza entrega de soportes o informacion al area que corresponda cuando lo requieran.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	se entrega planillas de pago mensual correspondiente al operador pila.	se anexa el soporte de pago de manera mensual y según mes correspondiente.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	ejercer todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor o coordinador afines inherentes a la naturaleza de su cargo.	realizo las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto del contrato.
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual	Tener trato amable y respetuoso con los diferentes compañeros con los cuales haya relacion y entrega de activavdes con eficiencia de acuerdo a objeto contractual	Cumplimiento a cabalidad la entrega de progrmacion de agendas .
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Cumplir requisitos solicitados por la subred suroccidente E.S.E	Cumplimiento del objeto contractual.
Conocer y aplicar las políticas institucionales	ejercer todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor o coordinador afines inherentes a la naturaleza de su cargo.	realizo las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto del contrato.
. Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda	Realizar capacitaciones en plataforma de suresoc y demas actividades solicitadas por las diferentes areas.	Plataforma institucional con participacion o ingresos a los diferentes cursos.

KARIN ANDREA MONCADA BELTRAN
52791537
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