

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			LUZ MELIDA SANCHEZ CACERES					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		39616861
CORREO ELECTRONICO:			lumesaca@hotmail.com			CELULAR:		3102556543
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CARTERA 11 PUENTE ARANDA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU40R25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570109702				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3350			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1413	FECHA	2023-06-22 14:38:22.000		NÚMERO DE CRP	32903	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2023-07-01			2023-07-31		
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:					\$14,416,530			
VALOR EJECUTADO					\$14,416,530			
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	
9452875279	\$961,102	\$120,138		\$153,776	3	\$23,412	\$297,327	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
CARLOS ENRIQUE HERRERA MENDEZ 79299499 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Recibir, registrar, archivar y custodiar toda la correspondencia del área y seguir la normatividad establecida para la organización del archivo institucional	Se circulariza los pagares	Se recibe circularización y se anexa a cada pagare
Realizar la gestión del cobro de cartera por concepto de títulos valores (letras y pagares)	Se realiza llamadas telefónicas a los diferentes usuarios	Se realizan acuerdos de pago
Elaborar los expedientes de las diferentes entidades de acuerdo a los requerimientos - con la evidencia documental que soportes el expediente	Se elaboran los expedientes con los cruces de cartera	Se depuran los saldos de acuerdo al cruce
Recibir los radicados mensualmente y archivar en los diferentes expedientes	Se circulariza mensualmente	Se archiva en los diferentes expedientes
Realizar el inventario de los expedientes de la totalidad de las entidades y realizar seguimiento	Se cuenta con base y seguimiento a las diferentes entidades de los entes territoriales	Se realiza seguimiento y ajustes correspondientes a las diferentes entidades
Apoyar la elaboración de los expedientes de las entidades a cargo tanto en el archivo como para depuración	Se realizan expedientes para cobro coactivo de las diferentes entidades	Se realiza la depuración de acuerdo al cruce
Las demás actividades que el Supervisor del Contrato le asigne	Se acatan las ordenes del supervisor	Se apoya a los ejecutivos en las diferentes entidades en liquidación con planes de contingencia

CARLOS ENRIQUE HERRERA MENDEZ
79299499
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

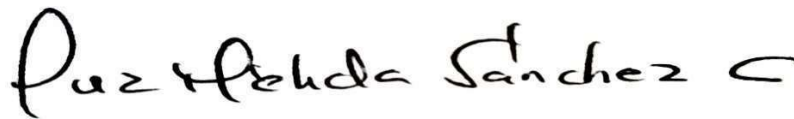
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ MELIDA SANCHEZ CACERES
C.C 39.616.861 de Fusagasugá

La suma de Dos Millones Cuatrocientos Dos Mil Setecientos Cincuenta y Cinco Pesos M/cte. \$2.402.755 por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional. como Técnico Administrativo II, durante el periodo de 01 al 31 de julio del 2.023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3350-2023.



LUZ MELIDA SANCHEZ CACERES
C.C 39.616.861 de Fusagasugá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA