| 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: | DIANA CAROLINA LANDAZURI ORTIZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1082686544 | |
| CORREO ELECTRONICO: | LANDAZURYORTIZDIANACAROLINA@GMAIL.COM | | | | CELULAR: | 3006812404 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10R14 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DE BOGOTA | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 316419688 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 5334 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2276 | FECHA | 2023-09-28 16:28:43.000 | NÚMERO DE CRP | 48390 | FECHA | 2023-09-29 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO I | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-09-01 | | 2023-09-30 | | |
| 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: | $7,187,844 |
| VALOR EJECUTADO | $7,187,844 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9455428581 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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 |
|---|---|---|
| . 1.Realizar la consolidación de pedidos de cada uno de los servicios de la unidad y el correspondiente envío al almacén principal para consolidación | Realizar la consolidación de pedidos de cada uno de los servicios de la unidad y el correspondiente envío al almacén principal para consolidación | Comprobantes de entrada y salidas firmados y archivados |
| 2.Realizar recepción de insumos requeridos por el área de mantenimiento a los diferentes proveedores, con la respectiva documentación | Realizar recepción de insumos requeridos por el área de mantenimiento a los diferentes proveedores, con la respectiva documentación | se realiza registro en dinamica |
| 3.Realizar la digitación e ingreso de las facturas en el sistema disponible, cuando así lo amerite | Realizar la digitación e ingreso de las facturas en el sistema disponible, cuando así lo amerite | orden de despacho firmada y archivada |
| 4.Realizar la verificación y recepción de los pedidos y las facturas pertinentes a la recepción de pedidos de las unidades | Realizar la verificación y recepción de los pedidos y las facturas pertinentes a la recepción de pedidos de las unidades | apoyo almacen |
| 5.Enviar escaneada y físicamente las facturas efectivamente recibidas por su unidad, al almacén central para su verificación | Enviar escaneada y físicamente las facturas efectivamente recibidas por su unidad, al almacén central para su verificación | apoyo almacen |
| 6.Realizar torna de inventarios aleatorios de forma mensual, semestral y anual, de acuerdo a la norma | Realizar torna de inventarios aleatorios de forma mensual, semestral y anual, de acuerdo a la norma | poyo en areas de almacen de kennedy |
| 7.Realizar la recepción, custodia, seguimiento, control y dispensación, de todos y cada uno de los elementos ingresados a cada almacén | Realizar la recepción, custodia, seguimiento, control y dispensación, de todos y cada uno de los elementos ingresados a cada almacén | orden de despacho firmada y archivada |
| 8.Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los procesos del área | Coadyuvar al cumplimiento de la gestión institucional, mediante el cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los procesos del área | firma de documento de entrada |
| 9.Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional | Promover el cuidado y custodia del patrimonio Institucional | na |
| 10.Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documenta | Desarrollar de manera activa el plan de manejo de gestión Documenta | archivo organizado y marcado en el consecutivo |
| 11.Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades. | Las demás que sean asignadas y que sean inherentes a las actividades. | na |

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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 Certificado Subred Suroccidente

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1082686544 | | LANDAZURI ORTIZ DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cl 2 # 93 b 35 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3006812404 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 98736613 | 9455428581 | I | 2023/09/12 | 2023/09/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $358,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1082686544 LANDAZURI DIANA | 230201 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS002 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1082686544 | | LANDAZURI ORTIZ DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cl 2 # 93 b 35 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3006812404 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-08 | 2023-08 | 98736613 | 9455428581 | I | 2023/09/12 | 2023/09/12 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $358,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $358,900 | $0 | $0 | $358,900 |

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A

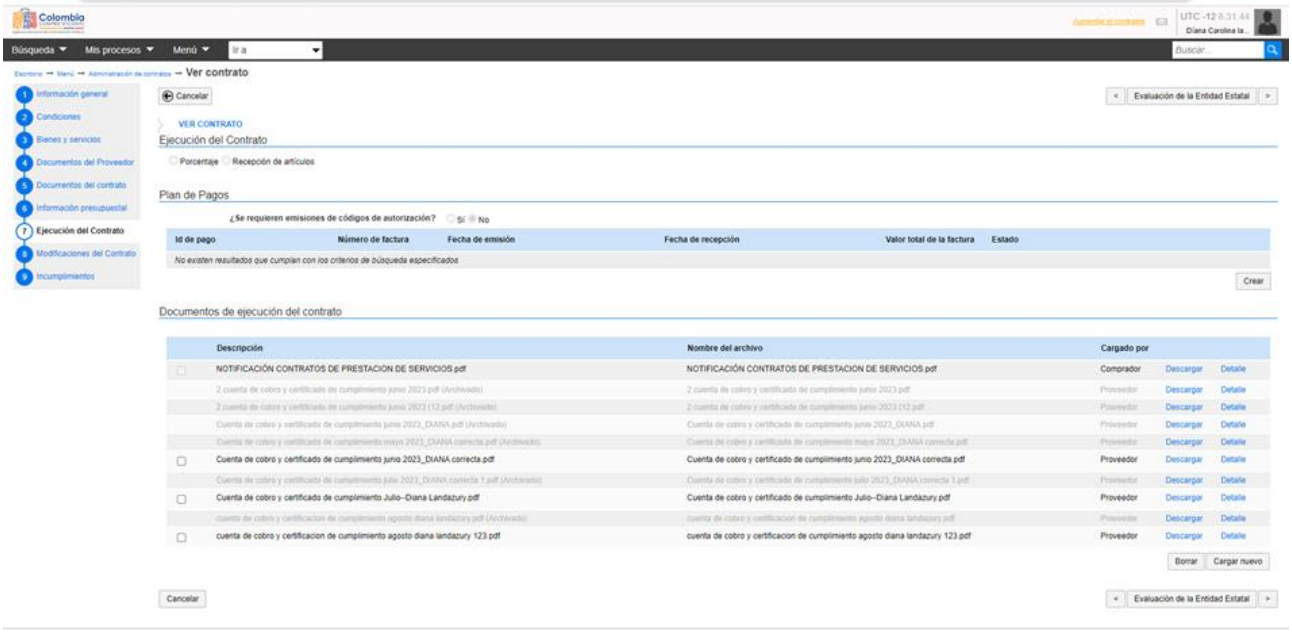
DIANA CAROLINA LANDAZURY ORTIZ

CC. 1082686544 DE
BOGOTA

LA SUMA DE $ 1.633.601 por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de almacén en la sede Kennedy, 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 del 1 al 30 de septiembre/2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5334-2023



DIANA CAROLINA LANDAZURIS ORTIZ
CC. 1082686544 DE BOGOTA CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA
NUMERO: 316419688


Colombia
UTC -12
Diana Carolina la...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf
NOTIFICACIÓN CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
2 cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023.pdf (Archivado)
2 cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023.pdf
Proveedor
2 cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023 (12.pdf (Archivado)
2 cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023 (12.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023_DIANA.pdf (Archivado)
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023_DIANA.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento maya 2023_DIANA correcta.pdf (Archivado)
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento maya 2023_DIANA correcta.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023_DIANA correcta.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023_DIANA correcta.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento julio 2023_DIANA correcta 1.pdf (Archivado)
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento julio 2023_DIANA correcta 1.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento Julio--Diana Landazury.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento Julio--Diana Landazury.pdf
cuenta de cobro y certificacion de cumplimiento agosto diana landazury.pdf (Archivado)
cuenta de cobro y certificacion de cumplimiento agosto diana landazury.pdf
cuenta de cobro y certificacion de cumplimiento agosto diana landazury 123.pdf
cuenta de cobro y certificacion de cumplimiento agosto diana landazury 123.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal