

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

DEBE A:
YENY ALEJANDRA RODRIGUEZ LUENGAS
C.C.1193115786 (PUENTE NACIONAL)

La suma de \$1'956.720 (**UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS**) por concepto de: actividades desarrolladas como AUXILIAR DE LABORATORIO CLÍNICO durante el periodo de **1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2023** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5763 - 2023**.


YENY ALEJANDRA RODRIGUEZ LUENGAS
C.C.1193115786 (PUENTE NACIONAL)
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTÁ
NUMERO 025418740

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

Datos guardados

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?

☐ Sí

☒ 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

Datos guardados

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
	CUENTA JULIO 2023.pdf	CUENTA JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Modificación Supervisor Designado.pdf	Modificación Supervisor Designado.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO 2023.pdf	CUENTA AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

					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:			YENY ALEJANDRA RODRIGUEZ LUENGAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1193115786
CORREO ELECTRONICO:			ALEJA2030MA@GMAIL.COM			CELULAR:		3102530991
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10L07	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			25418740				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5763				VIGENCIA		2023
NÚMERO DE CDP	2243	FECHA	2023-09-28 15:52:43.000		NÚMERO DE CRP	48649	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE LABORATORIO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-09-01			2023-09-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,956,720				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$5,459,880		
VALOR EJECUTADO						\$5,459,880		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,956,720		
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	
9455764674	\$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.								
Jair Sneyder Gomez Torres 1022984783 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
Apoyar la toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados.	Ayudar oportunamente en la toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados.	Se apoya en la toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados.
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Consignar datos correctamente en los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Se diligencian los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Gestionar correctamente documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Se registran atentamente documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred.	Proporcionar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred.	Se entregan los reportes de los resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred.
Brindar en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado.	Proporcionar de forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado.	Se presta de forma oportuna y diligente la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado.
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Tramitar de forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Asistir en el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se ayuda activamente en el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Preparar los informes mensuales sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Se hacen y entregan los informes mensuales sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Garantizar que los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato, estén en buen estado.	Se entregan correctamente los elementos para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Intervenir activamente en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Intervenir activamente en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Informar sobre las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se comunican las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Comprender y poner en práctica los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de estos.	Se estudia y da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de estos.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Asistir a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.	Se ayuda activamente a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales.

Jair Sneyder Gomez Torres
1022984783
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193115786		RODRIGUEZ LUENGAS YENY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49SUR 87K 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143437079	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	147421458	9455764674	I	2023/09/20	2023/09/07	NEQUI	0	\$330,600

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			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,160,000	\$ 185,600			\$ 1,160,000	\$ 145,000			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$ 1,160,000	\$ 185,600			\$ 1,160,000	\$ 145,000			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	
1	CC	1193115786	RODRIGUEZ YENY	25-14	30	\$ 1,160,000	\$ 185,600	EPS017	30	\$ 1,160,000	\$ 145,000		0	\$ 0	\$ 0	0		\$ 0	\$ 0	0		\$ 0	\$ 0
Total Afiliados(1)						\$ 1,160,000	\$ 185,600			\$ 1,160,000	\$ 145,000			\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1193115786		RODRIGUEZ LUENGAS YENY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 49SUR 87K 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143437079	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	147421458	9455764674	I	2023/09/20	2023/09/07	NEQUI	\$330,600

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$330,600	\$0	\$0	\$330,600