

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-11	2023-11	I	07/12/2023	72858923	\$358.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230301	Porvenir	800224808-8	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	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	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	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032381359	RONALD VICENTE PEREZ GOMEZ		carrera 78 f N 13-84	3106803341	ronaldp631@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-11	2023-11	I	07/12/2023	72858923	\$358.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	IVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1032381359	PEREZ GOMEZ RONALD VICENTE	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RONALD VICENTE PEREZ GOMEZ

C.C 1.032.381.359 DE GIRARDOT

La suma de \$2.402.755 por concepto de: prestación de servicios de salud como TECNICO ADMINISTRATIVO II en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE del 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 4504-2023



RONALD VICENTE PEREZ GOMEZ

C.C 1.032.381.359 DE GIRARDOT

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NUMERO 8300631614

					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:			RONALD VICENTE PEREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1032381359
CORREO ELECTRONICO:			ronaldp631@gmail.com			CELULAR:		3106803341
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10T12	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			8300631614				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4504			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2950	FECHA	2023-11-29 16:55:07.000	NÚMERO DE CRP	64743	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-11-01			2023-11-30	
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:					\$19,222,040			
VALOR EJECUTADO					\$19,222,040			
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	
72065391	\$961,102	\$120,138		\$153,776	3	\$23,412	\$297,327	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MARCELA CASTELLANOS CABRERA 39788222 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
1. Apoyar el proceso de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	se realiza apoyo frente al servicio de atención al usuario con los usuarios	Frecuentemente
2. Realizar seguimiento al Correo electrónico y direccionar según cada una de las solicitudes a las áreas o líderes a cargo.	se verifica el correo electronico verificando y recepcionando a las lideres a cargo	Frecuentemente
3. Revisar y manejar el Sistema Documental ORFEO, proyectar las respuestas que se le asignen y direccionar a las áreas competentes para la proyección de respuesta.	Se realiza apoyo en la líder de la unidad para la realización efectiva de las respuestas de PQRS	Frecuentemente
4. Control y manejo de la agenda de la Jefe de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	llevar control en la agenda de la lider a cargo	Frecuentemente
5. Revisar las cuentas de cobro entregadas por los colaboradores, con anexos de actividades contractuales, presupuesto y soportes de planillas de pago, vinculados a la oficina de participación comunitaria y servicio al Ciudadano.	verificacion de cuentas de cobros realizadas por los auxiliares	Frecuentemente
6. Realizar revisión y seguimiento de la ejecución presupuestal de los contratos por orden de prestación de servicios de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	validar el seguimiento de le ejecucion presupuestal de los contratos	Frecuentemente
7. Notificar a la Dirección de Talento Humano las solicitudes del personal de planta, vinculados a la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	se realiza envio de soportes de las solicitudes requeridas para ela rea de talento humano	Frecuentemente
8. Proyectar oficios y documentos de notificación de información o respuesta a solicitudes de entes o entidades, que involucre a la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	proyectar respuestas que esten a cargo del proceso lo cual se requiera en otra entidad	Frecuentemente
9. Relacionar bases de datos solicitadas por las direcciones correspondientes.	realizar un consolidado de bases de datos de la oficina	Frecuentemente
10. Diseñar y proyectar informes estadísticos, según datos trazadores de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	realizar informes requeridos por la jefe a cargo con servicio al ciudadano	Frecuentemente
11. Socializar la línea técnica brindada por la Jefe de la Oficina, al personal a cargo (Auxiliares de Servicio al Ciudadano, Técnicos, Profesionales y Líderes de Programas Especiales).	realizar seguimiento al personal de servicio al ciudano sobre las respectivas actividades a cargo	Frecuentemente
12. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar portafolio de servicios.	implementar el seguimiento frente a la mision y vision de la subred	Frecuentemente
13. Articular lo requerido con otras áreas para la operación administrativa de la Oficina.	llevar un lineamiento con cada una de las areas de la intitucion	Frecuentemente
14. Recepcionar la correspondencia física y manejar el archivo de la Oficina.	Se realiza envío a través de correspondencia a los lideres de los procesos para las respectivas respuestas	Se Organizó documentos del área de acuerdo a las normas establecidas.
15. Brindar orientación y atención al ciudadano que requiera información frente a aseguramiento y/o direccionamiento en salud.	brindar informacion a los usuarios que requieren un direccionamiento completo	Frecuentemente
16. Diligenciamiento y solicitud de adquisiciones de necesidades de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano a través de caja menor.	realizar solicitud en la mesa de ayuda frente a la necesidad de actividades en la oficina	Frecuentemente
17. Seguimiento a la ejecución financiera y presupuestal de los convenios interadministrativos a cargo de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	revisar la base de datos administrativas de los diferentes convenios para presatr un servicio	Frecuentemente
18. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del Objeto del contrato.	Todas las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y sean a fines al desarrollo del objeto del contrato	Se dio cumplimiento a todas las actividades asignadas por el jefe inmediato

MARCELA CASTELLANOS CABRERA
39788222
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