82235

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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINA MARIA PEÑA RAMIREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.031.166.594	
CORREO ELECTRONICO:	lina_maria2008@hotmail.com				CELULAR:	3142649794	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED SUR OCCIDENTE		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SUB-FINANCIERA TESORERIA				SEDE:	ASDINCGO	

CENTRO DE COSTOS:	SEDE	Codigo C.	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37	R24										

ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA:	Ahorros		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	0550007500954016			PENSIONADO	No

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1632-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 DE 12	
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area Financiera 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.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	1	2020		31	1	2020

VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.947.410		
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	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:	$23.368.950
VALOR EJECUTADO	$23.368.950
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.947.410
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 $2.070.290, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
7738743570	$828.116	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá al mes de Enero del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Luz Yaneth Gomez Ruiz
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Lina Maria Peña Ramirez, C.C. 1.031.166.594
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Sandra Liliana Giraldo Briceño
VISTO BUENO:

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	**TESORERIA**				**Sede: ASDINCGO**					
No. DE CONTRATO:	1632-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	1	2.020		31	1	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LINA MARIA PEÑA RAMIREZ		**C. C.**		1.031.166.594		**DE**		Bogotá	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area Financiera 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI X NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Control, consolidacion, registro, cruce y conciliacion de los ingresos reportados por las diferentes USS de la subred integrada.	100%	Se realizó el control, consolidación y cruce de los ingresos reportados por las diferentes USS de KENNEDY y PABLO VI de la subred integrada.	Comparar valores de dinamica, realizar consignaciones e ingreso de sobrantes a cajas, comparar formatos de conteo con planillas de transportadora, verificar que no se registre duplicidad en los recibos de caja y si se llega a registrar pedir carta aclaratoria con visto bueno del referente para realizar comprobante de egreso o nota en el sistema.
2. Recepción, cruce, escaneo y envío de los pagarés generados en las diferentes USS para ser remitidos al área de cartera.	100%	Recepción de pagarés enviados pór los facturadores.	Pagarés recibidos, verificando que tengan todos los soportes correspondientes para luego ser enviados al area de tesoreria para hacer cruce y consolidación.
3. Organización y archivo de los soportes de ingresos generados por cada una de las USS.	100%	Se realizo archivo con soportes de cada una de las USS de KENNEDY y PABLO VI.	Archivo organizado en carpetas por cada USS de KENNEDY y PABLO VI verificando que tengan todos los recibos de caja, conteos y planillas de transportadora.
4. Apoyo en las demas actividades del area que le sean asignadas y que esten acordes con el objeto contractual.	100%	Se realizo foliación de carpetas de archivo de recaudo del mes de Diciembre de las USS de KENNEDY y PABLO VI de acuerdo como dice la guia de archivo que debe ser cada carpeta con maximo 200 folios. Se realizo apoyo telefonico a facturadores de las USS de KENNEDY y PABLO VI. Se realizo apoyo en revision de ordenes de pago de tesoreria contra base de cuentas por pagar. Se realizan arqueos de caja en varias USS de la Subred.	Carpetas foliadas por orden de fecha y en orden consecutivo del recaudo recibido en el mes de Diciembre de las USS de KENNEDY y PABLO VI. Apoyo telefonico a facturadores para resolucion de problemas relacionados con la facturacion, refacturacion, recibos de caja, generacion de entrega de turno, revision de pagares generados en el sistema y envio de papeleria de las USS de KENNEDY y PABLO VI. Apoyo en revision y consolidacion de base entregada por cuentas por pagar para la revision de ordenes de pago en tabla de excel. Arqueos de caja realizados en las siguientes USS de la Subred: Floralia, Bomberos, Delicias, Asuncion Bochica, Estacion, Patio Bonito, Geriatrico, Piamonte, Carbonell, Pablo VI Administrativo, Class, Bosa Hospital, Catalina, Olarte, Argelia, Alcala Muzu, Alqueria, Pio XII.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.947.410 - UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

FIRMA DEL CONTRATISTA: LINA MARIA PEÑA RAMIREZ C.C. 1.031.166.594

FIRMA DE RECIBIDO DE SUPERVISOR: LUZ YANETH GOMEZ RUIZ

FIRMA VISTO BUENO: SANDRA LILIANA GIRALDO BRICEÑO

Fecha : 15/01/2020

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1031166594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LINAMARIA PENARAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 94A SUR 10 24	TELÉFONO:	7122860
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7738743570	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES diciembre	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					544383068

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 132.500
SUBTOTALES:										**$ 132.500**	**$ 0**	**$ 132.500**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 103.600
SUBTOTALES:													**$ 103.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 103.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.200	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 20.200
SUBTOTALES:									**$ 20.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 20.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1031166594	PEÑA RAMIREZ LINA MARIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 828.116				NO																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	$ 103.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 828.116	103116659	$ 20.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 256.300

Planilla Pagada