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:	Keller Yamid González Rubio							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80240263		
CORREO ELECTRONICO:	kellergonzalez2016@gmail.com				CELULAR:	6012652188		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS Y GESTION DE COMPAS SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91253424805				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	273			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	228	FECHA	2024-01-15 09:27:41.000	NÚMERO DE CRP	12796	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-01		2024-02-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,358,631			
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:	$10,075,893
VALOR EJECUTADO	$3,358,631
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,358,631
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,717,262
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	33%

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
1741849347	$1,343,452	$167,932	$214,952	3	$32,727	$415,610

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
1010176616
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
Proyectar las minutas contractuales de los procesos asignados.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar el debido diligenciamiento a las matrices propias de Dirección de Contratación.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar de manera oportuna la gestión contractual asignada notificando a los proveedores respectivos.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar control de calidad de las minutas Bienes y Servicios asignados.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Seguimiento y control del cargue de las garantías por parte de los proveedores respectivos en la plataforma SECOP II.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Apoyar la gestión documental de la oficina	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Manejo y diligenciamiento del aplicativo SECOP Il	Publicación en SECOP II de los PDF's de los CRP y CDP renombrados para su cargue.	199
Atención y manejo del usuario interno y externo en debida forma y conforme a las competencias de la dirección.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los Procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Adelantar todas las acciones necesarias para cumplir con los tiempos y procedimientos correspondientes a la etapa contractual de acuerdo a los contratos asignados	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Apoyar en los tramites, proyección y contestación oportuna de Derechos de Petición, solicitudes y requerimientos allegados a la Dirección de Contratación garantizando su notificación, según previa designación.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de la Dirección de Contratación.	• Edición contratos OPS • Cargue de información contratos OPS Creación contratos nuevos	152 250 275
Diligenciar y hacer seguimiento de la matriz de pólizas contractuales	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar las publicaciones en Secop Il de los documentos y asuntos que se asignen.	Cargue de contratos nuevos vig 2024	152
Realizar el debido diligenciamiento a las matrices propias de Dirección de Contratación.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
1010176616
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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT No. 900.959.048-4

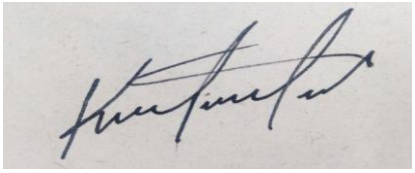
DEBE A:

KELLER YAMID GONZALEZ RUBIO

C.C No. 80.240.263 de Bogotá

La suma de **TRES MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE. ($3.358.631)** Por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Contratación 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 de 01 de febrero de 2024 hasta el 29 de febrero de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **273-2024**



KELLER YAMID GONZALEZ RUBIO
C.C No. 80.240.263 de Bogotá
de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO: 91253424805

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80240263
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			KELLER YAMID GONZALEZ RUBIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARR 80 NUM 35 B 24 SUR	TELEFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACION:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1741849347	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/02/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				41845347

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:										$ 215.000	$ 0	$ 215.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 168.000
SUBTOTALES:													$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 168.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.800	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 32.800
SUBTOTALES:									$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 32.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26.900	$ 0	$ 26.900
SUBTOTALES:			$ 26.900	$ 0	$ 26.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 80240263	GONZALEZ RUBIO KELLER YAMID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.343.452				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.343.452	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.343.452	$ 168.000	$ 0	$ 168.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.343.452	$ 80240263	$ 32.800	30	$ 1.343.452	CCF24-COMPENSAR	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 442.700

OK, fosiga 15/02/2024.

Planilla Pagada

Powered by CamScanner