

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ANDREA YULIET MONTOYA GARZON						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E		No.	52778940	
CORREO ELECTRONICO:			andre6360@hotmail.com				CELULAR:	6017799800	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DIRECCION ADMINISTRATIVA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU37R01	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488430205283					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		216			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	228	FECHA	2024-01-15 09:27:41.000		NÚMERO DE CRP	12742	FECHA	2024-02-01 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNOLÓGICO II							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
			2024-04-01			2024-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,044,015				
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:						\$9,132,045			
VALOR EJECUTADO						\$9,132,045			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,044,015			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
El intervisor 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		
7918908840	\$1,217,606	\$152,201		\$194,817	3	\$29,661	\$376,679		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 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.Realizar la proyección, consolidación y verificación de la información recibida por los subprocesos de la dirección administrativa, garantizando la oportunidad y concordancia con la información requerida por las dependencias internas de la Subred y entes externos.	Se realizo la proyección, consolidación y verificación de la información durante el mes de Octubre, recibida por los subprocesos de la dirección administrativa, por las dependencias internas de la Subred y entes externos.	Base OPS / Base Bienes y servicios.
2.Realizar la revisión, consolidación, seguimiento y control a los informes solicitados por las diferentes dependencias internas de la Subred y entes externos	Se realizo la revisión, seguimiento y control a los informes del mes de Octubre solicitados de las diferentes dependencias internas de la Subred y entes externos.	Entrega de informes solicitados por las diferentes dependencias
3.Tramitar de manera oportuna las solicitudes de adiciones, prorrogas y/o modificaciones de los contratos de bienes, servicios y OPS de la Dirección Administrativa.	Tramito la totalidad de las solicitudes de adiciones, prorrogas y/o modificaciones de los contratos de bienes, servicios y OPS de la Dirección Administrativa durante el mes de ABRIL	Base OPS / Base Bienes y servicios.
4.Mantener actualizada la matriz de seguimiento de los contratos de la dirección con sus respectivos soportes para brindar información veraz y oportuna.	Se realizo la actualización de la matriz de seguimiento de los contratos de la dirección durante el mes de ABRIL	Base OPS / Base Bienes y servicios.
5.Asistir a las reuniones que sean asignadas por la dirección administrativa	Asisti a la reunion del mes de ABRIL que fueron programada por la dirección administrativa	Acta de actualización de formatos parte asistencial y Almacen.
6.Apoyar a la dirección administrativa en la elaboración y custodia de archivo de las actas de los comités donde se ejerce la secretaría técnica, así como en la planeación de las diferentes reuniones convocadas por el área.	Se realizo el apoyo a la dirección administrativa en la elaboración y custodia de archivo de las actas de los comités.	Acta de actualización de formatos parte asistencial y Almacen.
7.Apoyar a la dirección administrativa en la gestión y cumplimiento de los compromisos derivados de las reuniones y/o comités en las que participe el área	Se realizo el apoyo a la dirección administrativa en la gestión y cumplimiento de los compromisos derivados de las reuniones y/o comités en las que participe el área	acta de asistencias a los diferentes compromisos derivados de las reuniones y/o comités en las que participe el área.
8.Apoyar a la Dirección administrativa en la proyección y revisión de costos de nuevos servicios para la operación de las unidades de servicios de salud en el marco de los contratos de bienes, servicios y OPS supervisados por los subprocesos que hacen parte de la dirección administrativa	Se realizo el apoyo, proyección y revisión de servicios y OPS supervisados por los subprocesos que hacen parte de la dirección administrativa durante el mes de ABRIL	Base OPS / Base Bienes y servicios.
9.Revisar y validar los documentos que deban ser aprobados por la Dirección administrativa de acuerdo con la competencia del proceso.	Revisar y verificar la documentación de la Dirección administrativa con relación a la competencia de cada proceso durante el mes de ABRIL	Documentación Radicada
10.Verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales de los contratos de OPS que se encuentran bajo la supervisión de la Dirección Administrativa mediante los mismos y aprobación en la plataforma SECOP II	Verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales de los contratos de OPS que se encuentran bajo la supervisión de la Dirección Administrativa mediante plataforma SURESOC para aprobación	Base OPS / Base Bienes y servicios.
11.Realizar la revisión y consolidación de la documentación requerida para los contratos nuevos de OPS siendo el enlace con la Dirección de contratación para la validación de los mismos y aprobación en la plataforma SECOP II.	Realizar seguimiento a las actividades designadas a los subprocesos que hacen parte de la Dirección Administrativa	Base OPS / Base Bienes y servicios.
12.Realizar seguimiento a las actividades asignadas a los procesos que hacen parte de la Dirección Administrativa e informar a la directora con el fin de dar respuesta oportuna a las solicitudes.	De acuerdo al seguimiento programado a las actividades designadas a los procesos se verifico el cumplimiento durante el desarrollo del mes de ABRIL	Base OPS / Base Bienes y servicios.
13.Apoyar a la Dirección administrativa en las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde esta Dirección, as/ como por las diferentes áreas, servicios y entes externos	"Se realizo el apoyo a la dirección administrativa en las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde esta Dirección, as/ como por las diferentes áreas, servicios y entes externos"	"acta de asistencia de las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde esta Dirección, as/ como por las diferentes áreas, servicios y entes externos"
14.Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	Se realizo las demás actividades asignadas por el Dirección Administrativa a afines al desarrollo del objeto del contrato.	Correo electronico

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Andrea Yuliet Montoya Garzon

Nombre completo

C.C 52.778.940 DE Bogotá

LA SUMA DE TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL QUINCE PESOS (\$3.044.015), por concepto de: Prestación de servicios APOYO TECNOLÓGICO II del Área de la Dirección Administrativa en la sede Administrativa Asincgo, durante el periodo de 1 al 30 ABRIL del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 216-2024.



Andrea Yuliet Montoya Garzon

Nombre completo

C.C 52.778.940 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO: DAVIVIENDA

NUMERO: 550488430205283.

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 5.500	\$ 100	\$ 5.600
SUBTOTALES:										\$ 5.500	\$ 100	\$ 5.600

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 4.300	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 4.300	\$ 100	\$ 0	\$ 4.400
SUBTOTALES:													\$ 4.300	\$ 100	\$ 0	\$ 4.400

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	\$ 900	\$ 900	\$ 100	\$ 0	\$ 1.000
SUBTOTALES:									\$ 900	\$ 100	\$ 0	\$ 1.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 300	\$ 100	\$ 400
SUBTOTALES:			\$ 300	\$ 100	\$ 400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 52778940	MONTROYA GARZON ANDREA YULIET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.300.000			NO							A											230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	\$ 52778940	\$ 31.700	30	\$ 1.300.000	CCCF24-COMPENSAR	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
2	CC 52778940	MONTROYA GARZON ANDREA YULIET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.300.000			NO						C	01-30											230301-PORVENIR	30	\$ 1.334.327	\$ 213.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 213.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.334.327	\$ 166.800	\$ 0	\$ 166.800	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.334.327	\$ 52778940	\$ 32.600	30	\$ 1.334.327	CCCF24-COMPENSAR	\$ 8.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			
3	CC 52778940	MONTROYA GARZON ANDREA YULIET	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 1.300.000			NO						R	01-30											230301-PORVENIR	0	\$ 34.327	\$ 5.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 5.500	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 34.327	\$ 4.300	\$ 0	\$ 4.300	14-11 - ARL SURA	0	\$ 34.327	\$ 52778940	\$ 900	0	\$ 34.327	CCCF24-COMPENSAR	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL	\$ 11.400
--------------	------------------



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	FEBRERO 2024.pdf	FEBRERO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MARZO 2024.pdf	MARZO 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52778940
NOMBRES	ANDREA YULIET
APELLIDOS	MONTOYA GARZON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/06/2021	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/14/2024 09:41:37	Estación de origen:	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

[IMPRIMIR CERRAR VENTANA](#)

ANDREA YULIET MONTOYA
GARZON

APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

 Contrato Actual: 5291-2024
 6017799800  andre6360@hotmail.com

Información del contratista

Tipo de documento	Banco
Cédula de ciudadanía	BANCO DAVIVIENDA S.A
No. de documento	Tipo de cuenta
52778940	AHORRO
Sede	No. de cuenta
SUBRED	550488430205283

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **17/05/2024**.

RELACION DE CUENTAS 179197

 **Buscar**

CREAR CUENTA 

IDCONTRATO		PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES	
17	5291	2024-04-23 / 2024-04-30	\$1,103,550	\$1,103,550	20	\$4,414,201	APROBADA		
91									
97									

IDCONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ACCIONES
175721	2162024-04-01 / 2024-04-30	\$9,132,045	\$3,044,015	100	\$0	APROBADA
168789	2162024-03-01 / 2024-03-31	\$6,088,030	\$3,044,015	66.67	\$3,044,015	APROBADA
163784	2162024-02-01 / 2024-02-29	\$3,044,015	\$3,044,015	33.33	\$6,088,030	APROBADA
158180	65132024-01-01 / 2024-01-31	\$12,176,060	\$3,044,015	100	\$0	APROBADA

Filas por página: 51 - 5 de 38

⏪

<

>

⏩

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

COPIAR OBLIGACIONES CREAR OBLIGACIONES

NO	CONTRATO	NO. DE OBLIGACIONES	ACCIONES
1	216	14	CONSULTAR / EDITAR
2	5291	18	CONSULTAR / EDITAR

