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:	Julieth Daniela Peña Quiñonez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1002674795	
CORREO ELECTRONICO:	danielaqui.2673@gmail.com				CELULAR:	3138777487	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM GESTION DE ALMACENES SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488439036861				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4845			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1119	FECHA	2024-04-25 16:44:29.000	NÚMERO DE CRP	27979	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-04-01		2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,598,533				
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:	$7,796,822
VALOR EJECUTADO	$6,957,164
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,598,533
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$839,658
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
9465444929	$1,343,452	$167,932	$214,952	3	$32,727	$415,610

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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
1. Revisión, verificación y depuración de bases de datos de insumos y dispositivos medico quirúrgicos del modulo de inventarios del sistema de información dinámica.	Se reviso , verifico y se depuro las bases de datos de los insumos y dispositivos medico quirúrgicos	Información para toma de decisiones
2 Análisis , verificación y clasificación (Riesgo) de insumos y dispositivos medico quirúrgicos acorde con la normatividad vigente. Revisión y verificación de insumos y dispositivos medico quirúrgicos acorde con el ámbito contractual y normativo.	Se reviso y verifico los insumos y dispositivos medico quirúrgicos para identificar que todos esten contratados y a la disposición de los servicios	Inventario de buena calidad y cantidad para los servicios
3. Verificación, validación y análisis desde el ámbito técnico, normativo y operativo de todos los actos administrativos designados al almacen general.	Se verifico y valido los actos administrativos para tener todos los insumo contratados	Información debidamente compartida en la compartida
4. Verificación desde el ámbito técnico de los procedimientos, formatos e instructivos a cargo del Subproceso de Almacen.	Se verifico que todas las actividades en el almacen general fueran elaboradas de acuerdo a los procedimientos y normatividad	Cumplir los objetivos y hacer las actividades de acuerdo a los procedimientos, cargándola en la carpeta publica
5. Creación, análisis y consolidación de bases de datos extraídas del sistema de información dinámica gerencial.	Se analizo bases de datos para la toma de decisiones	Información verídica y actualizada ne la carpeta publica para la toma de deciones
6. Verificación, validación y gestión de insumos y dispositivos medico quirúrgicos de contratos adscritos al Almacen General y procesos de selección en curso de elementos de manejo propio del almacen.	Se verifico y gestiono que todos los insumos y dispositivos medico quirúrgicos estuvieran contratados	Contratos
7. Seguimiento, control y gestión de insumos y dispositivos medico quirurgicos, validadno consumos historicos versus solicitudes realizadas por el area asistencial, desarrollando mesas de trabajo y análisis conjunto entre las areas confluyentes	No aplica, en proceso de capacitación	No aplica, en proceso de capacitación
8. Análisis y proyección de pedidos por bodega, acorde con los onsumos historicos y solicitudes realizadas al Almacen General por el sistema de información dinámica.	Analizar y verificar lo que consume cada servicio para realizar los pedidos	Información debidamente compartida en la carpeta publica para los pedidos
9. Análisis y proyección de ordenes de compra por bodega acorde con los consumos históricos y solicitudes realizadas al Almacen General por el Sistema de información dinámica.	Revisar cual es el consumo de los servicios vs con la solicitudes para hacer ordenes de compra con lo requerido	Contar con información para la toma de decisiones en relación con las ordenes de compra
10. Analisis, consolidacion y proyeccion de insumos y dispositivos medico quirúrgicos, acorde con los contratos asignados al Almacen General. Validación, verificación, seguimiento, conciliación y gestión de facturas emitidas de los contratos designados al Almacen General, emitiendo la respectiva certificación.	Se realizo seguimiento a los diferentes contratos en cuanto facturas	Contar con información verídica y actualizada para la toma de decisiones
11. Revisión y generación de Formatos de Solicitud de bienes y servicios, modificaciones y actos administrativos contractuales de insumos y dispositivos medico quirúrgicos adscritos al Almacen General.	Se realizaron ajustes y solicitudes de acuerdo las necesidades de los servicios	Contratos para el suministro de lo insumos
12. Proyecciòn de respuestas a observaciones presentadas en los diferentes procesos de selección, así como las modificaciones de los procesos segun modalidad a que haya lugar de los procesos de insumos y dispositivos medico quirúrgicos.	Se gestiono y verifico todas aquellas modificaciones que se requieren en temas de los insumos y dispositivos medico quirúrgicos	Insumos y dispositivos medico quirúrgicos a la disposición de los servicios
13. Revisión y apoyo en la elaboración de evaluación de procesos de selección, así como las modificaciones de los procesos según modalidad a que haya lugar de los procesos de insumos y dispositivos medico quirurgicos adscritos al Almacen General.	No aplica, en proceso de capacitación	No aplica, en proceso de capacitación
14. Apoyo seguimiento y gestión al cumplimiento de las obligaciones y parámetros descritos en la Resolución 1084 de 2017, Resolución 001 de 2019 y todas aquellas normas que apliquen Almacen General.	Se gestiono y apoyo a que todas las actividades realizadas en el almacen general fueran hechas de acuerdo a la normatividad vigente	Almacen general en orden y cumpliendo sus objetivos
15. Actuar de manera clara, pública, imparcial y transparente en los procesos y procedimientos que se desarrollen con el personal interno de la Subred, asi como los proveedores e IPS de apoyo del Distrito Capital.	Se realizaron todas la actividades de acuerdo a los procedimientos y normatividad	Información debidamente cargada en la carpeta pública
16. Las demás actividades que el supervisor requiera de acuerdo al Objeto contractual.	No aplica	No aplica

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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:

JULIETH DANIELA PEÑA QUIÑONEZ

C.C 1.002.674.795 DE PAUNA BOYACÀ

La suma de ($ 3.598.533) TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE, por concepto de: Prestación de Servicios como Apoyo Profesional I del área de Almacén de la sede Administrativa Asdincgo durante el periodo de 01 al 30 de abril de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4845.



JULIETH DANIELA PEÑA QUIÑONEZ

C.C 1.002.674.795 DE PAUNA BOYACÀ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488439036861

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002674795		JULIETH DANIELA PEÑA QUIÑONEZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 8 186 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138777487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	560384320	9465444929	I	2024/04/22	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$362,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					**$1,170,000**	**$187,200**			**$1,170,000**	**$146,300**			**$0**	**$0**			**$1,170,000**		**$28,600**		**$0**	**$0**		**$362,100**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					**$1,170,000**	**$187,200**			**$1,170,000**	**$146,300**			**$0**	**$0**			**$1,170,000**		**$28,600**		**$0**	**$0**		**$362,100**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,170,000**	**$187,200**			**$1,170,000**	**$146,300**			**$0**	**$0**			**$1,170,000**		**$28,600**		**$0**	**$0**		**$362,100**
1	CC	1002674795 PEÑA JULIETH	X																	230301	27	$1,170,000	$187,200	EPS041	27	$1,170,000	$146,300		0	$0	$0	14-11	27	$1,170,000	2.436%	$28,600	0	$0	$0	No	$362,100
Total	**Afiliados(1)**																					$1,170,000	$187,200			$1,170,000	$146,300			$0	$0			$1,170,000		$28,600		$0	$0		$362,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1002674795		JULIETH DANIELA PEÑA QUIÑONEZ	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 8 186 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138777487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	560384320	9465444929	I	2024/04/22	2024/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$362,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,200	$0	$0	$187,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$187,200	$0	$0	$187,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,600	$0	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,300	$0	$0	$146,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$146,300	$0	$0	$146,300
TOTAL				**1**	**$362,100**	**$0**	**$0**	**$362,100**