

					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:			NORMA CONSTANZA JARA FERNANDEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		51882412
CORREO ELECTRONICO:			normacons13@yahoo.es			CELULAR:		3124164786
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DESARROLLO INSTITUCIONAL USS 79 CARVAJAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU57T08	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7380246657				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		712			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1926	FECHA	2024-08-30 15:18:45.000	NÚMERO DE CRP	53607	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-08-01			2024-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,865,028				
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:						\$14,920,224		
VALOR EJECUTADO						\$14,920,224		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,865,028		
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		
78855623	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
DIANA LUCIA SILVA LARRARTE 52048511 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
Generación de archivos planos Rips de forma mensual del programa DINAMICA de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud	Generación de archivos planos Rips de forma mensual del programa DINAMICA de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud	Se envía archivos planos vía Email a Referente de RIPS
Se ajustan archivos con informacion de calidad y veracidad	Se ajustan archivos con informacion de calidad y veracidad	Se guarda informacion de archivos planos TXT, la CPU RIPS, según aplicativo validador RIPS-SDS v3.11 Se entrega producto validado via Email a referente del area
Validar los archivos planos de RIPS para las empresas asignadas	Validar los archivos planos de RIPS para las empresas asignadas	se garantiza la certificación de validación y aceptación del cargue de los planos en las diferentes plataformas
Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	se envía información a través de correo a referente del área
Verificar y confrontar los registros individuales de prestación de servicios diligenciados y facturados.	Verificar y confrontar los registros individuales de prestación de servicios diligenciados y facturados.	Se verifica por medio de la base de datos DINAMICA
Participar en la recolección y procesamiento de la información estadística del punto de atención en el que preste el servicio.	Participar en la recolección y procesamiento de la información estadística del punto de atención en el que preste el servicio.	SE envia informacion por WEB de los diferentes informes
Se realizan ajustes a los archivos según normatividad vigente y requerimiento de las diferentes IPS	Se realizan ajustes a los archivos según normatividad vigente y requerimiento de las diferentes IPS	Se realiza correccion y envio de archivos via correo al referente de area
Reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio.	Reportar oportunamente las anomalías en la prestación del servicio.	Se informan inconvenientes que se generan en los diferentes procesos
<p>DIANA LUCIA SILVA LARRARTE 52048511 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>		
<p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		