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:	YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012328498	
CORREO ELECTRONICO:	yulyrestrepo77@gmail.com				CELULAR:	3057634532	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R12	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550006700700427				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5400			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1926	FECHA	2024-08-30 15:18:45.000	NÚMERO DE CRP	56728	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
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:	$11,770,192
VALOR EJECUTADO	$11,668,724
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,044,015
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$101,468
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
9470946622	$1,217,606	$152,201	$194,817	3	$29,661	$376,679

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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

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
Redactar, dirigir tramitar las comunicaciones y correspondencia interna y externa que se generan de acuerdo con las instrucciones del supervisor y parámetros institucionales que garanticen el control y organización de la información	Redactar, dirigir tramitar las comunicaciones y correspondencia interna y externa	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Proyectar, consolidar y hacer entrega oportuna de los informes solicitados por la Dirección.	Proyectar, consolidar y hacer entrega oportuna de los informes	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Realizar seguimiento a los requerimientos de necesidad realizados por el supervisor del contrato	Hacer seguimiento a los requerimientos de necesidad de la Direccion	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Desarrollar las actividades de recepción, atención y manejo de comunicaciones telefónicas.	Comunicación asertiva con contratistas compañeros y superiores	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Recibir y verificar las facturas radicadas por los proveedores de los contratos asignados a su supervisor de contrato.	Verificacion de facturas con items contractuales	Entrega de certificado de ejecución contractual
Organizar la agenda del supervisor o líder del área, reuniones y compromisos a responder.	Organizar la agenda del supervisor	Cumplimiento a agenda supervisor
Revisar y hacer seguimiento a todos los oficios y comunicaciones que se registran en el aplicativo Agilsalud.	Cumplimiento a agenda supervisor	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Elaborar las certificaciones de cumplimiento que apliquen a las facturas radicadas por los proveedores de los contratos asignados a su supervisor del contrato, para su respectiva revisión y firma	Elaborar las certificaciones de cumplimiento a facturas de los diferentes contratos a cargo del supervisor	Entrega de certificación de ejecución
Apoyar el seguimiento, control y conciliación con proveedores de los contratos asignados a su supervisión del contrato, para su respectiva revisión y firma.	Apoyar el seguimiento, control y conciliación con proveedores de los contratos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar la supervisión de los contratos en las visitas de las diferentes sedes	Realizar acompañamiento siempre que se requiera en mantenimientos preventivos y correcivos de las diferentes unidades de la subred	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar el seguimiento al cumplimiento de los indicadores del subproceso, los cuales aportan a las metas de la Dirección Administrativa	Apoyo al cumplimiento de los indicadores del subproceso	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Asistir a las diferentes reuniones que sean citadas por la dirección administrativa y demás áreas.	Asistir a reuniones	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar la atención de las auditorías internas y externas necesarias para el cumplimiento de los objetivos de la Dirección o Subproceso	Apoyo a las auditorías internas y externas	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Realizar el seguimiento y actualización del módulo de Almera de la institución a cargo de la Dirección o Subproceso	seguimiento y actualización del módulo de Almera	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar la custodia del archivo que da cuenta de las gestiones adelantadas por la dirección o subproceso	Apoyo a la custodia de material de archivo de los diferentes contratos del supervisor	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar a la Dirección administrativa en las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde la Dirección, así como por las diferentes áreas, servicios y entes externos	Apoyo a las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas relacionadas con el objeto del mismo.	Todas las necesarias para el bun cumplimiento de las actividades de la Direccion	Todas las asignadas por el supervisor del contrato

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

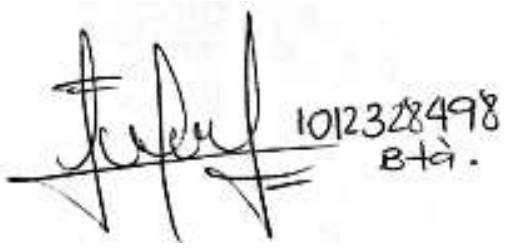
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS

C.C. 1.012.328.498 DE Bogotá

La suma de **TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL QUINCE PESOS M/CTE. ($ 3.044.015)** por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGICO II DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA SEDE DE ASDINCGO durante el periodo de 01 al 31 AGOSTO de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5400-2024.

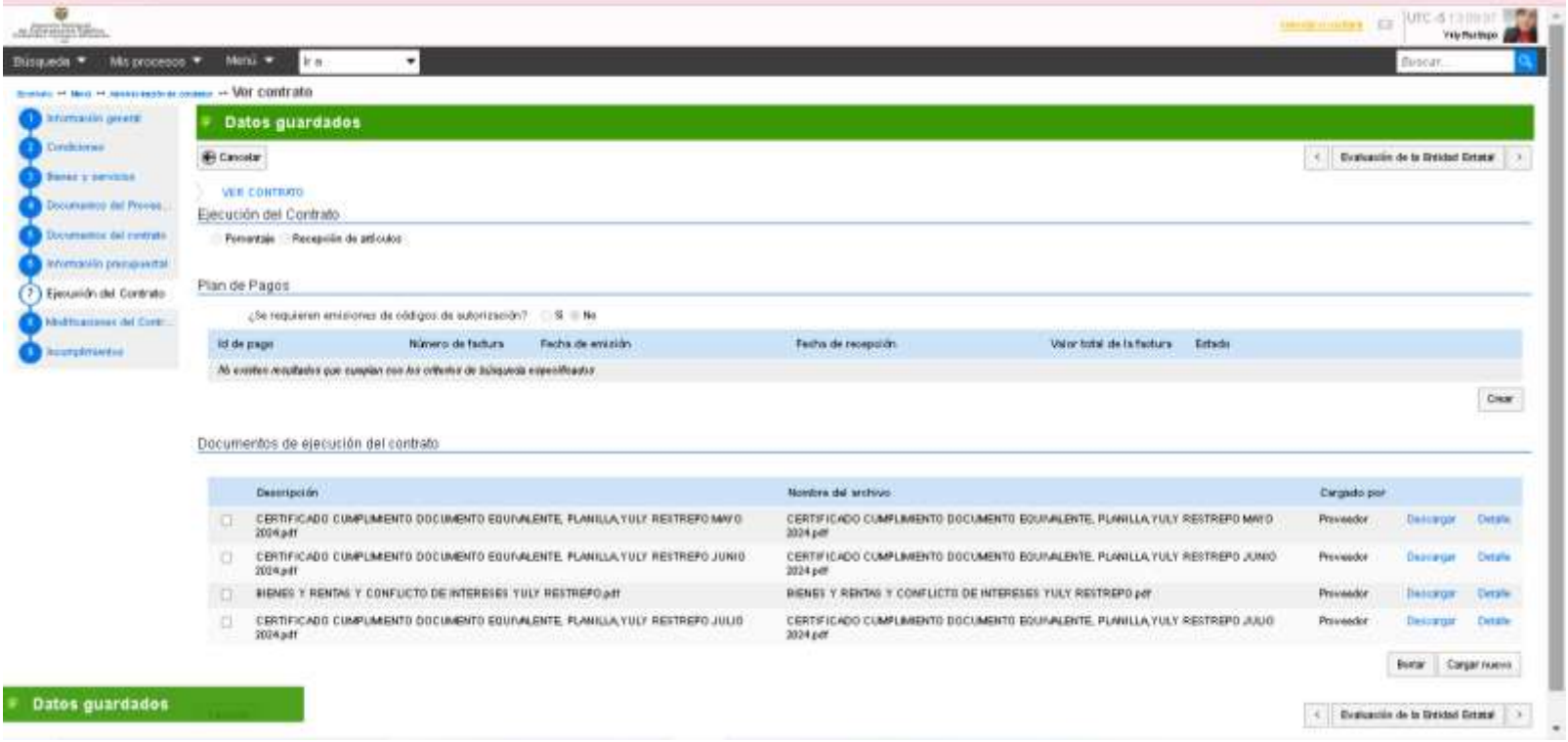


YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS

C.C.1.012.328.498 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550006700700427


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Provee...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA,YULY RESTREPO MAYO 2024.pdf
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA,YULY RESTREPO MAYO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA,YULY RESTREPO JUNIO 2024.pdf
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA,YULY RESTREPO JUNIO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES YULY RESTREPO.pdf
BIENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES YULY RESTREPO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA,YULY RESTREPO JULIO 2024.pdf
CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA,YULY RESTREPO JULIO 2024.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Datos guardados
Evaluación de la Entidad Estatal

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012328498		RESTREPO VARGAS YULY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 80D 65 D-27 SUR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7780128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	832537195	9470946622	I	2024/08/26	2024/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1012328498	RESTREPO YULY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012328498		RESTREPO VARGAS YULY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 80D 65 D-27 SUR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7780128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	832537195	9470946622	I	2024/08/26	2024/08/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200