48479

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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C		C.E		NO.	39724488						
CORREO ELECTRONICO:	stellitag06@gmail.com				CELULAR:	3123009146						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	NA											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATACION				SEDE:	SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37R30											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265685817								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3833-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		6				
NÚMERO DE CDP	813	FECHA	21/06/2019	NÚMERO DE CRP	30955	FECHA	30/06/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	7	2019		31	7	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.685.925									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	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:	$10.115.550
VALOR EJECUTADO	$10.115.550
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.685.925
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 **$2.070.290**, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
35920556 junio 2019	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá en el mes de julio del año Dos Mil 2019 Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Monica E. Gonzalez
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Nubia Stella Gonzalez Mayorga
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	DIRECCION DE CONTRATACION									**Sede: ADMINISTRATIVA PRNCIPAL**		
No. DE CONTRATO:	3833-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**			
			1	7	2.019		31	7	2.019			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA		**C. C.**		39.724.488		**DE**		Sibate			

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Liderar el Proceso de Gestion documental de los procesos contractuales.	si	Desiganacion y ubicación de los procesos contractuales	Archivo fisico
2. Revisar, clasificar y archivar documentos, datos y elementos relacionados con los asuntos de competencia del área.	si	Proceso tecnico y archivistico de los procesos contractuales	Archivo fisico
3. Apoyar en el proceso de acopio, archivo de la documentación producida durante las etapas contractuales de los contratos de prestación de servicios y Bienes y Servicios de acuerdo con los controles establecidos para tal fin.	si	Proceso tecnico y archivistico de los procesos contractuales	Archivo fisico
4. Llevar y mantener el archivo de contratación de garantizando la adecuada custodia de los documentos.	si	Proceso tecnico y archivistico de los procesos contractuales	Archivo fisico
5. Adelantar el trámite pertinente para obtener las firmas de los documentos que lo requieran	no	Noticacion telefonica a contratistas y supervisores	Firmas de documentos
6. Entregar la designación de supervision al colaborador respectivo tanto de los contratos nuevos como de las modificaciones que surjan de la ejecución del contrato.	no	Seguimiento a procesos contractuales designados	Firmas de contratistas
7. Apoyar la radicación en el area de Presupuesto de todas las solicitudes y liquidaciones suscritas para efectos de legalización de CDP y RP y reversión de saldos.	n/a	no aplica para el mes reportado	N/A
8. Brindar apoyo administrativo al Area en las actividades que surjan según las necesidades institucionales.	si	Scaneo de documentacion, tramite y gestion a solicitudes de entes auditores	Respuesta a solicitudes
9. Manejar con discreción la información de la dependencia.	si	Confidencialidad en la informacion manejada	Manejo adecuado de la informacion
10. Realizar las actividades pertinentes para alcanzar el cumplimiento de las metas contractuales y/o de planes y/o proyectos formulados, en el área asignada.	no	Cumplimiento a requerimientos de la supervisora	Respuesta a solicitudes
11. Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área asignada.	no	Cumplimiento a requerimientos de la supervisora	Respuesta a solicitudes
12. Cumplir con lo señalado en la Ley de Gestion Documental, liderando el proceso de Archivistica de la Direccion de Contratacion.	SI,	Cumplimiento de directrices frente a gestion documental	Archivo fisico
13. Desarrollar las demas actividades afines con el objeto contractual.	SI	Radicacion de documentos en entidades internas y externas	Recibido de documentos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.685.925

Stella Gonzalez

NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA cc 39724488

Fecha : Firma de recibido supervisor:_____

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39724488	NUBIA STELLA GONZALEZ MAYORGA	TRANSV 5 14 64 URB PARQUES DEL MUÑA	5295284	gualdronp21@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-06	2019-06	I	04/07/2019	35920556	$256.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	103.600	103.600
Pensión	1	132.500	132.500
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256.300	256.300

35920556

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

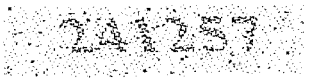
Búsqueda personalizada Buscar

Inicio | Quiénes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Julio 16 de 2019 / 7:51 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	39724488
Número de Planilla:	35920556
Fecha de pago de la planilla:	Día: 4 Mes: Julio Año: 2019
Periodo de pago salud:	Mes: Junio Año: 2019
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	256300 **No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas**
Digite el número que aparece en la imagen:	735312 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Junio - 2019
Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	Junio - 2019
Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	Junio - 2019

Todos los derechos reservados © 2019 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SC 006-1

Powered by Cenet Edinet

miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: **190.24.146.194**