Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	DARLYN JOHANNA PULIDO MONTEALEGRE						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023923707	
CORREO ELECTRONICO:	darlynjohanna_pm@hotmail.com				CELULAR:	3208158854	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM COSTOS SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37R26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24088198648					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	609			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2240	FECHA	2024-10-31 15:42:48.000	NÚMERO DE CRP	63784	FECHA	2024-10-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-01		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,646,971				
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:	$23,822,739
VALOR EJECUTADO	$23,822,739
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,646,971
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 $2.194,507 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
7937595391	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LUCIA QUINTERO MOJICA
52827329
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

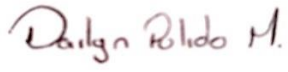
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

DARLYN JOHANA PULIDO MONTEALEGRE

C.C 1.023.923.707 DE BOGOTÁ

La suma de $2.646.971, por concepto de: Prestación de Servicio **APOYO TECNOLOGICO I** durante el periodo de 1 al 31 de Octubre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 609-2024.



Darlyn Johana Pulido Montealegre

C.C.1.023.923.707 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24088198648

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023923707
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			DARLYN JOHANNA PULIDO MONTEALEGRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA D.ISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CAR 15 A BIS E 48-54SUR INT 2	TELÉFONO:	3726753
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de servicios administrativ
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	79412701O1		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		968449632

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 31.700
SUBTOTALES:									**$ 31.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 31.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	IGE	IRL	SLN	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	COMISIONES	HORAS EXTRAS	VACACIONES	INCAPACIDAD	LICENCIA MATERNIDAD	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD					ARP									PARAFISCALES							
																															ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	SENA	TOTAL APORTES	ICBF	TOTAL APORTES	ESAP	TOTAL APORTES	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1023923707	PULIDO MONTEALEGRE DARLYN JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																				230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$ 102392370	$ 31.700	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	$ 402.200

Planilla Pagada

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DARLYN JOHANNA PULIDO MONTEALEGRE	C. C.	1.023.923.707	DE	BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente , de acuerdo al requerimiento Institucióńal.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar en la Validación de costos y gastos de personal de planta, contratistas y contratos de terceros	100%	Realizar validacion mensual de centros de costos del personal. Realizar actividad de provision para terceros.	Realizar validacion mensual de centros de costos del personal. Realizar actividad de provision para terceros.
Realizar actividades de Cierres mensuales de costos, distribuciones de cuentas, traslado y conciliacion de costos.	30%	Apoyo en descarga de informacion requerida de Dinamica, realizar apoyo para firmas y radicacion de Orfeos de informes de costos.	Apoyo en descarga de informacion requerida de Dinamica, realizar apoyo para firmas y radicacion de Orfeos de informes de costos.
Realizar Facturacion de servicios, distribuciones y sus respectivos informes y Parametrizacion de Sotfware de Costos.	10%	Mantener matriz de Centros de costos actualizada según el requerimiento	Mantener matriz de Centros de costos actualizada según el requerimiento
Realizar Distribución por SECOS de Servicios Publicos, Instructivos de costos de personal.	100%	Designar centros de costos, cuenta contable, y porcentajes de Servicios publicos de la Subred	Designar centros de costos, cuenta contable, y porcentajes de Servicios publicos de la Subred
Apoyar en instructivos de insumos, gastos generales, Distribuciones, elaboraciòn de informes.	50%	Apoyo en la busqueda de informacion y cargue de informes.	Apoyo en la busqueda de informacion cargue de informes.
Realizar Inductores para la Distribución a los SECOS, y demas actividades relacionas con el objeto contractual..	10%	Optimizar la informacion de personal y areas con las que cuenta cada unidad.	Optimizar la informacion de personal y areas con las que cuenta cada unidad
Las demas actividades asignadas por el Lider del area que competen al area de Contabilidad.	100%	Cumplir con demas actividades designadas por el jefe inmediato o lider.	Cumplir con demas actividades designadas por el jefe inmediato o lider

TOTAL A PAGAR (Número + letras): $1.811.240 (un millón ochocientos once mil doscientos cuarenta pesos)

Página 1