30620

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:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	51898205						
CORREO ELECTRONICO:					CELULAR:	3204187845						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SEDE ADMINISTRATIVA											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVISTICA				SEDE:	PABLO VI						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FO03R35	100%	SU37									
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265696227								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3423-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		2 DE 3				
NÚMERO DE CDP	155	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	15042	FECHA	31/01/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAINSTITUCION									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	3	2019		31	3	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.324.025									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

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:	$ 3.972.075
VALOR EJECUTADO	$2.648.050
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.324.025
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1.324.025
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
8333111057	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de MARZO del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

Martin R.

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUZMARY RODRIGUEZ SANCHEZ
AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	ASDINCGO					Sede: ADMINISTRATIVA					
No. DE CONTRATO:	3423 del 2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	3	2.019		31	3	2.019		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ		C. C.	51.898.205			DE	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. realizar procesos de organización, conservacion e inventario de documentos	SI	1. realizar procesos de organización, conservacion e inventario de documentos	SI
2. hacer monitoreo en los archivos de gestion para controlar el cumplimiento de las transferencias.	SI	2. hacer monitoreo en los archivos de gestion para controlar el cumplimiento de las transferencias.	SI
3. digitalizar hojas de documentos	SI	3. digitalizar hojas de documentos	SI
4. radicar, entregar, almacenar y gestionar informacion por el sistema de gestion documental.	SI	4. radicar, entregar, almacenar y gestionar informacion por el sistema de gestion documental.	SI
5. conocer, incorporar y aplicar las herramientas impartidas por la subred para la implementacion de los sistemas integrados de gestion de la calidad y control con enfasis en la acreditacion de la entidad.	SI	5. conocer, incorporar y aplicar las herramientas impartidas por la subred para la implementacion de los sistemas integrados de gestion de la calidad y control con enfasis en la acreditacion de la entidad.	SI
6. alimentar permanentemente los sistemas de informacion que estan a su cargo y mantenerlos al dia.	SI	6. alimentar permanentemente los sistemas de informacion que estan a su cargo y mantenerlos al dia.	SI
7. ejercer todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de su cargo	SI	7. ejercer todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de su cargo	SI

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.324.025 UN MILLON TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CERO VEINTICINCO PESOS M/C

Mrodriguez 51898205 bta

NOMBRE LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ

CONTRATISTA:

Martin R.

3/03-2019

Firma de recibido supervisor: MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ

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

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ	**Nit:**	51898205
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Febrero 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2019
Número de radicación:	8333111057	**Total a pagar:**	$256,300
Fecha de vencimiento:	04/03/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/03/2019	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número de aprobación:**	92898136
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$20,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$132,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$103,600
						$256,300

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

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

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara

Powered by Cenet Edinet

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 005-1

Señor(a): LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ
No. Identificación: CC 51898205
Dirección: CALLE19C#34-62
Teléfono: 2449906 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8333111057

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHE
Tipo y Número de Identificación	CC 51898205
Número Planilla	8333111057
Fecha de Pago	3/4/2019
Número de Autorización de Pago	92898136
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Febrero 2019
Periodo Cotización Pensión	Febrero 2019
Periodo Cotización Caja	Febrero 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$256.300
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$20.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$132.500	1
EPS008	Compensar EPS	$103.600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51898205
APELLIDOS Y NOMBRES RODRIGUEZ SANCHEZ LUZ MARY

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS008	25-14	0	828.116	828.116	828.116	0	103.600	132.500	20.200	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

COD EPS	COD AFP	UPC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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