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
		Fecha de aprobación	15/02/2018
		Código:	04-02-FO-0002
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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			5 DE 5		
	155		17/01/2019			15042	FECHA	31/01/2019	
NÚMERO DE CDP	667	FECHA	31/05/2019	NÚMERO DE CRP		26100	FECHA	31/05/2019	
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	6	2019		30	6	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:	$ 6.620.125
VALOR EJECUTADO	$ 6.620.125
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.324.025
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
8335004140	$828.116,00	$103.700	$132.600	3	$20.300	**$256.600**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de JUNIO 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:

Luz Mary Rodriguez S

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.
		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	6	2.019		30	6	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. En el mes de mayo 2019 se radicaron un total de 1099 documentos de los clientes externos de la subred integrada de servicios sr occidente e.s.e	Total de documentos radicadoa en el sistema de informacion orfeo 1099
2. hacer monitoreo en los archivos de gestion para controlar el cumplimiento de las transferencias.	SI	2. Durante el presente periodo se lleva por instrucción del supervisor la estadistica de los documentos publicos entregados a los mensajeros a nivel urbano	planillas de control de documentos internos
3. digitalizar hojas de documentos	SI	3. Se digitalizo el consolidado del mes de abril de las respuestas que se enviaron a los usuarios de la subred integrada de servicios sur occidente	Se digitalizo un total de1560 de documentos
4. radicar, entregar, almacenar y gestionar informacion por el sistema de gestion documental.	SI	4.Se radicaron los documentos por la ventanilla unica de correspondencia	Se radico un total 1099 de documentos
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. Se utilizaron los formatos establecidos por el programa de gestion documental diligenciando el formato unico de inventario documental	Formato unico de inventario documental
6. alimentar permanentemente los sistemas de informacion que estan a su cargo y mantenerlos al dia.	SI	6. se asigna el reparto de documentacion a los motorizados Yeisson Andres Torres, Luis Gabriel Mendez y Luis Augusto Arevalo para llevar el control de entregas efectivas.	Estadistica diaria de produccion de motorizados
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. De los documentos que se entregan en la ventanilla de radicacion y correspondencia se envia reporte al supervisor de los oficios que quedan mal diligenciados y	Reporte diario de devoluciones

OBSERVACIONES:

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

LMRodriguez S

NOMBRE LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ

CONTRATISTA: _____

Martin R. 30-06-2019

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.

compensar | miplanilla.com

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ	**Nit:**	51898205
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Mayo 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Mayo 2019
Número de radicación:	8335004140	**Total a pagar:**	$256,600
Fecha de vencimiento:	05/06/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	06/06/2019	**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:	1001	**Número de aprobación:**	1000000478
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	$20,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$132,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$103,700
						$256,600

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

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 8335004140, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

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

certicámara. Acerca de los certificados SSL

Señor(es): LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ
Nit: CC 51898205
Dirección: CALLE19C#34-62
Teléfono: 2449906 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUZ MARY RODRIGUEZ SA
Tipo y número de identificación	51898205
Número de radicación planilla	8335004140
Fecha de pago	6/6/2019
Número de autorización de pago	1000000478
Banco	1001
Valor Corrección	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2019
Periodo cotización pensión	Mayo 2019
Periodo cotización caja	Mayo 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	$256.600
Total interes mora	$300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$20.300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$132.600	1
EPS005	Compensar EPS	$103.700	1

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