

					Versión		3					
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:				LEYDI MILENA DIAZ CASTILLO								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1020837944			
CORREO ELECTRONICO:				diazleydi12345@gmail.com				CELULAR:		3102625308		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS TINTAL				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%									
		KE13U01	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				7002010468				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO			8117				VIGENCIA			2024		
NÚMERO DE CDP		2652	FECHA	2024-12-15 16:09:19.000		NÚMERO DE CRP		80913	FECHA	2024-12-27 22:16:25.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II										
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
					2024-12-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,402,755							
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:								\$2,643,031				
VALOR EJECUTADO								\$2,643,031				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$2,402,755				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								100%				
El intervisor 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			
82136130		\$961,102	\$120,138		\$153,776		3	\$23,412	\$297,327			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.												
LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS 1012323609 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												

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1) Mantener actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de al Subred.	Se mantiene actualizado el archivo de la dependencia conforme con la normatividad vigente y los procedimientos de al Subred.	ACTAS DE CAPACITACION Y OFICIOS DE RADICACION DE DOCUMENTOS
2) Apoyar la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	Se apoya la elaboración de informes y respuesta a los requerimientos dirigidos al área, según instrucciones del supervisor.	RESPUESTAS PQRS
3) Gestionar las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.	Se gestiona las solicitudes de suministros de papelería y otros insumos cuando sean requeridos por los diferentes equipos de trabajo del área.	CREACION DE TICKETS EN MESA DE AYUDA
4) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se conoce y da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	CODIGO DE LA INTEGRIDAD DE LA ENTIDAD
5) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	Se retroalimenta a la supervisión dificultades del proceso de atención.	NO APLICA
6) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso determinación del contrato.	Se responde por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso determinación del contrato.	EQUIPO DE COMPUTO
7) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales se ha convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales se ha convocado.	INDUCCION, IAMII, LSC, CONVERSATORIO Y EMERGENCIAS
8) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se conoce y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	codigo de la integridad de la entidad
9) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	NO APLICA
10) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	10) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	PLANILLA DE APORTES
11) Revisar diariamente las agendas de los profesionales y verificar la asignación de citas.	Revisar diariamente las agendas de los profesionales y verificar la asignación de citas.	SEGUIMIENTO DIARIO DE LAS AGENDAS DE LOS PROFESIONALES
12) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	SEGUIMIENTO A LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD USS TINTAL

LARITZA JASMELA ESCARRAGA BUSTOS
1012323609
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