

					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:				YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		1012328498		
CORREO ELECTRONICO:				yulyrestrepo77@gmail.com				CELULAR:		3057634532	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADM MANTENIMIENTO (BIOMEDICO E INFRAESTRUCTURA) USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%								
		KE10R12	100								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				550006700700427				PENSIONADO		NO	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO		5400				VIGENCIA		2024			
NÚMERO DE CDP		2622	FECHA	2024-12-13 07:35:22.000		NÚMERO DE CRP		77377	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		APOYO TECNOLÓGICO II									
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL		
					2024-12-01						
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3,044,015					
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:						\$23,946,252					
VALOR EJECUTADO						\$23,844,784					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,044,015					
VALOR A LIBERAR						\$0					
SALDO POR EJECUTAR						\$101,468					
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	
9478362331		\$1,217,606		\$152,201		\$194,817		5		\$29,661	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.											
TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR 43871908 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
Redactar, dirigir tramitar las comunicaciones y correspondencia interna y externa que se generan de acuerdo con las instrucciones del supervisor y parámetros institucionales que garanticen el control y organización de la información	Redactar, dirigir tramitar las comunicaciones y correspondencia interna y externa	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Proyectar, consolidar y hacer entrega oportuna de los informes solicitados por la Dirección.	Proyectar, consolidar y hacer entrega oportuna de los informes	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Realizar seguimiento a los requerimientos de necesidad realizados por el supervisor del contrato	Hacer seguimiento a los requerimientos de necesidad de la Dirección	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Desarrollar las actividades de recepción, atención y manejo de comunicaciones telefónicas.	Comunicación asertiva con contratistas compañeros y superiores	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Recibir y verificar las facturas radicadas por los proveedores de los contratos asignados a su supervisor de contrato.	Verificación de facturas con ítems contractuales	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Organizar la agenda del supervisor o líder del área, reuniones y compromisos a responder.	Organizar la agenda del supervisor	Cumplimiento a agenda supervisor
Revisar y hacer seguimiento a todos los oficios y comunicaciones que se registran en el aplicativo Agilsalud.	Organizar la agenda del supervisor	Cumplimiento a agenda supervisor
Elaborar las certificaciones de cumplimiento que apliquen a las facturas radicadas por los proveedores de los contratos asignados a su supervisor del contrato, para su respectiva revisión y firma	Elaborar las certificaciones de cumplimiento a facturas de los diferentes contratos a cargo del supervisor	Entrega de certificación de ejecución
Apoyar el seguimiento, control y conciliación con proveedores de los contratos asignados a su supervisión del contrato, para su respectiva revisión y firma.	Apoyar el seguimiento, control y conciliación con proveedores de los contratos	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar la supervisión de los contratos en las visitas de las diferentes sedes	Realizar acompañamiento siempre que se requiera en mantenimientos preventivos y correctivos de las diferentes unidades de la subred	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar el seguimiento al cumplimiento de los indicadores del subproceso, los cuales aportan a las metas de la Dirección Administrativa	Realizar acompañamiento siempre que se requiera en mantenimientos preventivos y correctivos de las diferentes unidades de la subred	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Asistir a las diferentes reuniones que sean citadas por la dirección administrativa y demás áreas.	Asistir a reuniones	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar la atención de las auditorías internas y externas necesarias para el cumplimiento de los objetivos de la Dirección o Subproceso	Apoyo a las auditorías internas y externas	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Realizar el seguimiento y actualización del módulo de Almera de la institución a cargo de la Dirección o Subproceso	Apoyo a la custodia de material de archivo de los diferentes contratos del supervisor	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar la custodia del archivo que da cuenta de las gestiones adelantadas por la dirección o subproceso	Apoyo a las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar a la Dirección administrativa en las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas desde la Dirección, así como por las diferentes áreas, servicios y entes externos	Apoyo a las inspecciones, visitas y rondas administrativas programadas	Todas las asignadas por el supervisor del contrato
Apoyar las demás actividades asignadas y requeridas relacionadas con el objeto del mismo.	Todas las necesarias para el buen cumplimiento de las actividades de la Dirección	Todas las asignadas por el supervisor del contrato

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012328498		RESTREPO VARGAS YULY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 80D 65 D-27 SUR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7780128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1181951614		9479794611	I	2025/01/24	2025/01/09	BANCO DAVIVIENDA	\$370,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC	1012328498	RESTREPO YULY	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012328498		RESTREPO VARGAS YULY KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 80D 65 D-27 SUR BOSÁ	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7780128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-12	2024-12	1181951614	9479794611	I	2025/01/24	2025/01/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$370,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$370,500	\$0	\$0	\$370,500	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS
C.C. 1.012.328.498 DE Bogotá

La suma de **TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL QUINCE PESOS M/CTE. (\$ 3.044.015)** por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO APOYO TECNOLOGICO II DEL AREA ADMINISTRATIVA EN LA SEDE DE ASDINCGO durante el periodo de 01 al 31 DICIEMBRE de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5400-2024.



1012328498
Bogotá.

YULY KATHERINE RESTREPO VARGAS
C.C.1.012.328.498 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 550006700700427

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					
Crear					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO MAYO 2024.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO JUNIO 2024.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO JUNIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES YULY RESTREPO.pdf	BENES Y RENTAS Y CONFLICTO DE INTERESES YULY RESTREPO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO JULIO 2024.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO JULIO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO AGOSTO 2024.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO AGOSTO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO SEPTIEMBRE 2024.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO OCTUBRE 2024.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO NOVIEMBRE 2024.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO DOCUMENTO EQUIVALENTE, PLANILLA, YULY RESTREPO NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo