



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-01-09, 12:10:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	VIRNA MARITZA AMAYA MORENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 51966787
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1069475089
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1183295884
Banco	(1019) - SCOTIABANK COLPATRIA
Valor	\$ 486.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 236.200	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 184.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 36.000	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 29.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 486.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 486.300



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

DEBE A:
VIRNA MARITZA AMAYA MORENO
CC 51966787 de Bogotá

La suma de tres millones seiscientos ochenta y ocho mil novecientos treinta y ocho pesos (\$3.688.938) por concepto de Prestación de Servicios como Bacterióloga en USS Occidente de Kennedy, durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4175-2024



VIRNA MARITZA AMAYA MORENO
C.C.51966787 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO SCOTIABANK COLPATRIA
NUMERO 4732016638

Editar

SURESOC- SUBRED-SOC

PLANILLA-51966787-2024120...

EQUIVALENTE-51966787-2024...

Cuenta de Cobro SECOP II

Descargar archivo | iLovePDF

Doc equiv ene 25 - vimamarit...

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.12079234

Verifica que eres tú

Aplicaciones

Mi unidad - Google...

Mesa de Ayuda Sub...

Itranet ZIMBRA

OneDrive

IDCBIS Pedidos Co...

Seguridad del Pacie...

COLCAN

Athenea

APA QUIK

CRONOMETRO Y TE...

WERFEN | Aula Virtu...

QUIK

Quik Scc

Todos los marcadores

Agencia Nacional de Contratación Pública
Colombiana Compara Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 14:56:23

Vina Maritza Ama...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Esitorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SiNo

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
☐ ilovepdf_merged (2).pdf (Archivado)	ilovepdf_merged (2).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cuenta feb 2024.pdf	cuenta feb 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ pdf unido marzo24.pdf	pdf unido marzo24.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cert. cumplimiento abril.pdf	cert. cumplimiento abril.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CERTIFICADO CUMPLIMIENTO MAYO VAM.pdf	CERTIFICADO CUMPLIMIENTO MAYO VAM.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cumplimiento junio24.pdf	cumplimiento junio24.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cumplimiento julio.pdf	cumplimiento julio.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cumplimiento agosto.pdf	cumplimiento agosto.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cumplimiento septiembre 2024.pdf	cumplimiento septiembre 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cumplimiento octubre2024.pdf	cumplimiento octubre2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUMPLIMIENTO NOV 24.pdf	CUMPLIMIENTO NOV 24.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ cumplimiento dic 24.pdf	cumplimiento dic 24.pdf	Proveedor Descargar Detalle

255 p. m.

14/01/2025

					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:				VIRNA MARITZA AMAYA MORENO								
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		51966787			
CORREO ELECTRONICO:				virnamaritzaa@gmail.com				CELULAR:		7463533		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				A D LABORATORIO Y ANÁLISIS CLÍNICO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:		SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%									
		KE10L07	100									
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				4732016638				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO				4175				VIGENCIA		2024		
NÚMERO DE CDP		164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000		NÚMERO DE CRP		7015	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		BACTERIOLOGO										
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL			
						2025-01-01			2025-01-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3,688,938						
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial				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:								\$44,663,916				
VALOR EJECUTADO								\$44,505,249				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,688,938				
VALOR A LIBERAR								\$0				
SALDO POR EJECUTAR								\$158,667				
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			
1069475089		\$1,475,575	\$184,447		\$236,092		3	\$35,945	\$456,484			
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.												
SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO 51955048 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
Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Apoyo la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Apoyo la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Registro los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Entrego el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred.
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participo en la programación de actividades de su servicio.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reporto los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notifico las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaboro informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Respondo por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participo en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoyo a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registro las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado	Realizo supervisión de los contratos para los que sea designado
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
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.	Realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.

SANDRA LEONOR VELASQUEZ AREVALO
51955048
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