

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

DEBE A:

JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA
C.C 80492427 DE BOGOTA

La suma de (Dos millones cuarenta y dos mil pesos), 2.042.000 por concepto de: Mensajería del área de gestión documental durante el periodo de 01 al 31 de Enero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 263-2024



JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA
C.C. 80492427 DE BOGOTA CUENTA
DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO: 73806004

Inicio

Mis procesos

Menú

7/8

Buscar...

Ver contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

Plan de pagos

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

Identificación 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					

Cerrar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CAMBIO DE SUPERVISOR No. 263 2024.pdf	CAMBIO DE SUPERVISOR No. 263 2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PAGO MES FEBRERO 2.pdf	PAGO MES FEBRERO 2.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO DE MES MARZO.pdf	PAGO DE MES MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES ABRIL 1.pdf	PAGO MES ABRIL 1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES MAYO JO.pdf	PAGO MES MAYO JO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES JUNIO.pdf	PAGO MES JUNIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES JULIO 1.pdf (Inactivo)	PAGO MES JULIO 1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ hqjDeVida_pago_ramirez_80462427.pdf (Inactivo)	hqjDeVida_pago_ramirez_80462427.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ bienesYRentas_172167470304_80462427_pago_ramirez.pdf (Inactivo)	bienesYRentas_172167470304_80462427_pago_ramirez.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ certificadosRentasGeneral_172167470304_80462427_pago_ramirez.pdf (Inactivo)	certificadosRentasGeneral_172167470304_80462427_pago_ramirez.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ DOCUMENTOS SODEAP JORGE.pdf (Inactivo)	DOCUMENTOS SODEAP JORGE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES JULIO JORGE.pdf	PAGO MES JULIO JORGE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES AGOSTO JORGE.pdf	PAGO MES AGOSTO JORGE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES SEPTIEMBRE00.pdf	PAGO MES SEPTIEMBRE00.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES OCTUBRE.pdf	PAGO MES OCTUBRE.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES OCTUBRE 1.pdf (Inactivo)	PAGO MES OCTUBRE 1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PAGO MES NOVIEMBRE 1.pdf	PAGO MES NOVIEMBRE 1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE JORGE.pdf	CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE JORGE.pdf	Proveedor Descargar Detalle

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES****TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

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

PAG 2 DE 2

					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:			JORGE ISIDRO RAMIREZ GARCIA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		80492427
CORREO ELECTRONICO:			isidororamirez2017@hotmail.com			CELULAR:		3118277544
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM GESTION DOCUMENTAL SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU37R35	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7380600424				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		263			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	163	FECHA	2025-01-20 17:26:24.000	NÚMERO DE CRP	11315	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MENSAJERO CON MOTO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-01-01			2025-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,042,000				
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:						\$24,504,000		
VALOR EJECUTADO						\$24,504,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,042,000		
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		
8382884859	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. 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
GESTIONAR LA RADICACIÓN DE CUENTAS MEDICAS	Radicación de cuentas del área de facturación 0 documentos	Radicación de facturas a las demás entidades
RADICACIÓN DE RIPS	No aplica	No aplica
REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTOS NECESARIOS SOLICITADOS POR EL SUPERVISOR	Recepción y distribución de correspondencia de las distintas áreas del hospital.	Llevar y recoger correspondencia en las diferentes unidades
ENTREGA DE OFICIOS A NIVEL DISTRITAL DE TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE SEA NECESARIO SER ENTREGADA ENTRE OTROS MANIFESTACIONES REQUERIMIENTOS A ENTES DE CONTROL	Cantidad: documentos Oficios 105 Rutas 112 cumplimiento el 100%	Distribución de correspondencia (respuestas y quejas)
REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR LOS QUE EJERCEN EL CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO ACORDES CON EL OBJETO	Consolidación de información sobre la gestión del área para la implementación de correctivos	Cargue y descargue de papelería
SERVIR DE APOYO EN EL PROCESO DE RADICACIÓN DE CUENTAS.	Distribuir la correspondencia y demás documentos de la entidad	Radicar los respectivos derechos de petición y tutelas de la institución y demás documentos asignados
PARTICIPAR ACTIVA Y PROACTIVAMENTE EN TODAS LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS POR LA INSTITUCIÓN EN EL PROCESO DE ACREDITACIÓN QUE APUNTAN AL MEJORAMIENTO CONTINUO DE LA ENTIDAD.	No aplica	No aplica
RESPONDER POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE SUS ACTIVIDADES EN CONCORDANCIA CON EL INVENTARIO PARA EFECTO SE REALICE	Custodiar los elementos que le sean asignados	Dar buen uso
ENTREGAR LOS DOCUMENTOS CON LA OPORTUNIDAD REQUERIDA POR EL SUPERVISOR	Prestar el servicio de mensajería que le sea asignado de acuerdo a las instrucciones recibidas	Llevar registro fotográfico de las viviendas en las cuales se les lleva correspondencia
GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO DEL VEHÍCULO CON EL CUAL PRESTA SUS SERVICIOS, A TRAVÉS DEL CUMPLIMIENTO DE UN PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE ACUERDO AL FABRICANTE	Se lleva a cabo la verificación del mantenimiento del vehículo semanalmente	planillas de verificación del estado del vehículo
UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN OBLIGATORIOS DE ACUERDO AL CÓDIGO NACIONAL DE TRÁNSITO, CON EL FIN DE MINIMIZAR LOS RIESGOS PROPIOS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR.	Consultar la norma vigente del código nacional de tránsito	Consultar en la página web
ENTREGAR LOS DOCUMENTOS CON LA OPORTUNIDAD REQUERIDA POR EL SUPERVISOR	Consolidar la correspondencia entregada diariamente	Planillas de control

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