

					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:				CARMEN JAHEL MORENO VILLALBA									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		35321060				
CORREO ELECTRONICO:				carmenjahel1958@gmail.com				CELULAR:		7560505			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				ADM DESARROLLO INSTITUCIONAL USS 79 CARVAJAL				SEDE:		SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%										
		SU57T08	100										
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				7500822007				PENSIONADO		SI			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO				511				VIGENCIA		2025			
NÚMERO DE CDP		1177		FECHA	2025-05-19 15:50:12.000		NÚMERO DE CRP		26493		FECHA	2025-05-27 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:				AUXILIAR ADMINISTRATIVO I									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2025-06-01							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1,863,534							
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:								\$13,044,738					
VALOR EJECUTADO								\$9,317,670					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$1,863,534					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$3,727,068					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								71%					
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	
86991389		\$908,526		\$113,566		\$145,364		3		\$22,132		\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.													
DIANA LUCIA SILVA LARRARTE 52048511 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
Depurar, escanear y subir al aplicativo las historias clínicas y/o documentos que hagan parte de la misma.	Se continúa con digitalización de las historias clínicas para subirlas al aplicativo institucional.	Se verifica historias clínicas consecutivas contra listado para su posterior archivo y desarchivo. Se suben al aplicativo Dinámica Gerencial. Net 400 Consentimientos informados y Historias clínicas con 800 folios aproximadamente. Se escanean 1000 historias clínicas y consentimientos informados Se depura y nombran 1000 historias clínicas y consentimientos Se descargan 3500 historias clínicas de artritis
Participar en la ejecución de las acciones que se establezcan en los planes de mejoramiento acordados y la implementación del Sistema Integrado de Gestión de la entidad y planes de acreditación que correspondan.	Participación en mesas de trabajo y acciones de mejora en labores diarias	Participo en reuniones para el mejoramiento en las labores del proceso ARL. Participar en las demás actividades diarias del archivo que sean requeridas.
<p style="text-align: center;">DIANA LUCIA SILVA LARRARTE 52048511 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		