

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		JAELO JOHANNA CIFENTES GALLO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1022395841		
CORREO ELECTRONICO:	JOHANA9407@GMAIL.COM			CELULAR:	3028235740		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		ORTOPEDIA OCCIDENTE DE KENNEDY		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10102	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A		TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488436120320			PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	4434		VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	1407	FECHA	2025-06-25 10:35:41.000	NÚMERO DE CRP	31441	FECHA	2025-06-30 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO ADMINISTRATIVO II

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-06-01		2025-06-30

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$2,750,354

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 repercute 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:	\$2,750,354
VALOR EJECUTADO	\$2,750,354
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,750,354
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
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	TOTAL APORTES
9486485275	\$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.

GUSTAVO ANTONIO SALAS GARZÓN
 80423600
 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
MANTENER ACTUALIZADO EL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA	1. MANTENER ACTUALIZADO EL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA	1. CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LOS PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED
APOYAR LA ELABORACION DE INFORMES DE LA UNIDAD	2.APOYAR LA ELABORACION DE INFORMES EN LA UNIDAD	2. DANDO RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DIRIGIDOS AN ÁREA, SEGÚN INSTRUCCIONES DEL SUPERVISOR
GESTIONAR LAS SOLICITUDES DE SUMINISTROS DE PAPELERIA	3. GESTIONAR LAS SOLICITUDES DE SUMINISTROS DE PAPELERÍA	3. SUMINISTRAR LOS SUMINISTROS CUADO SEAN REQUERIDOS POR LOS DIFERENTES EQUIPOS DE TRABAJO DEL AREA
CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED	4. CONOCER Y DAR CUMPLIMIENTO A LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA SUBRED	4. APOYAR LA IMPLEMENTACION DE LOS PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS
RETROALIMENTAR A LA SUPERVICION DIFICULTADES DE EL PROCESO DE ATENCION	5.RETROALIMENTAR A LA SUPERVICION DIFICULTADES DL PROCESO DE ATENCION	5. RETRO ALIMENTAR A LA SUPERVICION DIFICULTADES DEL PROCESO DE ATENCION
RESPONDER POR LOS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS	6. RESPONDER POR ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS	6.REALIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS A LAS PERSONAS ENCARGA EN CASA DE TERMIINACION DEL CONTRATO
PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAPACITACION , INDUCCION, REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO	7.PARTICIPAR EN LA JORDAS DE CAPACITACION, INDUCCION, REUNIONES Y EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO	7.PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE CAAPACITACION INDUCCIONES Y REUNIONMES A EVENTOS A LOS CUALES SEA CONVOCADO
REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO	8. REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS RELACIONADAS CON LA PRESTACION DEL SERVICIO	8. HACIENDO USO DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE LA SUBRED
ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILIACION Y EL PAGO A AEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES MENSUALES	9. ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILACION Y EL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALES MENSUALES	9. ENTREGAR LA CONSTANCIA DE AFILIACION Y EL PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSION Y RIESGOS PROFESIONALMENTE MENSUALMENTE
REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS ACODES CON EL OBJETO DEL CONTRATO	10. REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS ACORDES CON EL OBJETO DEL CONTRATO	10. REALIZAR LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS ACORDES CON EL OBJETO DEL CONTRATO

GUSTAVO ANTONIO SALAS GARZÓN
 80423600
 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