

					CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
					Versión		3	
					Fecha de aprobación		2/15/2018	
					Código:		04-02-FO-0002	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				LUZ Yadira Rincón Guasca				
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.	53166758
CORREO ELECTRONICO:				yadiira85@hotmail.com			CELULAR:	6012889517
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				542289301			PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1511			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2025-06-12 16:34:13.000	NÚMERO DE CRP	28299	FECHA	2025-06-24 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE LABORATORIO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
				2025-06-01		2025-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,074,680				
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:						\$12,517,236		
VALOR EJECUTADO						\$4,230,042		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,074,680		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$8,287,194		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						34%		
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		
1072916547	\$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.								
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								

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1.) Apoyar la toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados	1.) Ayudar a la toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados	1. se realiza apoyo en la toma de muestras, procesamiento oportuno de exámenes básicos y especializados
2.) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio	2. Anotar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio	2. se chequea los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio
3. Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	3. Registrar los documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	3. Registrar los documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible
4. Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred	4. Apoyar en la entrega de resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred	4. Se entrega reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios o en los diferentes servicios de la Subred
5. Brindar en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado.	5. Ofrecer en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado	5. Se Brinda en forma oportuna la atención que demande cada paciente, dando un trato cordial y humanizado
6. Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	6. Registrar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Anotar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	7. Patrocinar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	7. Se da apoyo al el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred
8. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	8. Ejecutar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	8. Realizar el informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento
9. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	9. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	9. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato
10. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	10. Apoyar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	10. Ayudar y participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
11. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	11. Ayudar y participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	11. Informar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
12. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	12. Comprender y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	12. Entender y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos
13. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	13. Ayudar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	13. Brindar a la Subred ayuda en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
14. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	14. Anotar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	14. Anotar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
15. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	15. Se entrega la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	15. Dar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
16.) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	16.) Ejecutar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	16. Llevar acabo 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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-23, 12:56:19 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1073573227

Periodo Cotización: junio de 2025

Periodo Servicio: junio de 2025

Referencia pago (PIN): 8847567320

PAGADO 23/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ YADIRA RINCON GUASCA		
Documento	CC53166758	Dirección	TRAV 50 73 A - 35SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3058906477
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal			
Total Afiliados	1	Identificación	
		ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NOV	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	RENT	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	E SAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 53166758	LUZ YADIRA RINCON GUASCA	99	00																			2.436	\$ 1.423.900	\$ 24.798	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.423.900	\$ 28.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.000	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.900	\$ 1.423.900	\$ 1.423.900	\$ 1.423.900	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 28.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.000	\$ 2.700	\$ 471.700

