Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	51898205						
CORREO ELECTRONICO:					CELULAR:	3204187845						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SEDE ADMINISTRATIVA											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DOCUMENTAL Y ARCHIVISTICA				SEDE:	Sur						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU37R35	100%										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20265696227								PENSIONADO	NO		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3652-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		12 de 12	
NÚMERO DE CDP	1725	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	54153	FECHA	30/11/2020
NÚMERO DE CDP		FECHA		NÚMERO DE CRP		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAINSTITUCION						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	1	2021		31	1	2021
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.374.338							
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%			$0			

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:	$ 16.492.056
VALOR EJECUTADO	$ 16.492.056
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$ 1.374.338
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8347454445	$877.803,00	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de ENERO del año Dos Mil veinte (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUZMARY RODRIGUEZ SANCHEZ
AUXILIAR DE GESTION DOCUMENTAL

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	9/11/2015	
		Código:	15-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	ASDINCGO					**Sede: ADMINISTRATIVA**				
No. DE CONTRATO:	3652-2020	**Periodo certificado desde el**	**Dia**	**Mes**	**Año**	**a**	**Dia**	**Mes**	**Año**	
			1	1	2.021		31	1	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ		**C. C.**		51.898.205		**DE**		BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR ADMINISTRATIVO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X_ NO ___ Servicios: SI ___ NO _X_

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. realizar procesos de organización, conservacion e inventario de documentos	SI	1. En el mes de diciembre 2020 se radicaron un total de documentos de los clientes externos de la subred integrada de servicios sur occidente e.s.e	Total de documentos radicadoa en el sistema de informacion orfeo
2. hacer monitoreo en los archivos de gestion para controlar el cumplimiento de las transferencias.	SI	2. Durante el presente periodo se lleva por instrucción del supervisor la estadistica de los documentos publicos entregados a los mensajeros a nivel urbano	planillas de control de documentos internos
3. digitalizar hojas de documentos	SI	3. Se digitalizo el consolidado del mes de diciembre de las respuestas que se enviaron a los usuarios de la subred integrada de servicios sur occidente	Se digitalizo un total de 1493 documentos
4. radicar, entregar, almacenar y gestionar informacion por el sistema de gestion documental.	SI	4.Se radicaron los documentos por la ventanilla unica de correspondencia	Se radico un total de documentos
5. conocer, incorporar y aplicar las herramientas impartidas por la subred para la implementacion de los sistemas integrados de gestion de la calidad y control con enfasis en la acreditacion de la entidad.	SI	5. Se utilizaron los formatos establecidos por el programa de gestion documental diligenciando el formato unico de inventario documental	Formato unico de inventario documental
6. alimentar permanentemente los sistemas de informacion que estan a su cargo y mantenerlos al dia.	SI	6. Se asigna el reparto de documentacion a los motorizados Luis orlando Becerra , Luis Augusto Arevalo para llevar el control de entregas efectivas.	Estadistica diaria de produccion de motorizados
7. ejercer todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de su cargo	SI	7. De los documentos que se entregan en la ventanilla de radicacion y correspondencia se envia reporte al supervisor de los oficios que quedan mal diligenciados y seran	Reporte diario de devoluciones

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.374.338 UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CERO TRECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/C

NOMBRE LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ

CONTRATISTA:_____

Firma de recibido supervisor: MARTIN ALFONSO RODRIGUEZ LOPEZ 31-01-2021

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ

C.C 51898205 DE BOGOTA

La suma de $ 1.374.338, por concepto de: Prestación de servicios como auxiliar administrativo 1 en el área de gestión documental sede asdingo durante el periodo de 1 de Enero al 31 de Enero de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3652-2020

LUZ MARY RODRIGUEZ

C.C.51898205 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 20265696227

Señor(es): LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ
Nit: CC 51898205
Dirección: CALLE19C#34-62
Teléfono: 2449906 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LUZ MARY RODRIGUEZ SAI
Tipo y número de identificación	51898205
Número de radicación planilla	83[illegible]454445
Fecha de pago	1/[illegible]2021
Número de autorización de pago	827[illegible]0935
Banco	[illegible]
Valor Comisión	$0

Número de empleados	[illegible]
Periodo cotización salud	Diciembre 2020
Periodo cotización pensión	Diciembre 2020
Periodo cotización caja	Diciembre 2020
Número de administradoras	[illegible]
Total Pagado	$[illegible]700
Total interes mora	$[illegible]

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
[illegible]	ARL SURA	$21[illegible]400	1
[illegible]25-44	Administradora Colombiana de Pensiones S/Cotizaciones	$140.500	1
EPS008	Compensar EPS	$109.800	1

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	LUZ MARY RODRIGUEZ SANCHEZ	**Nit:**	51898205
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Diciembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2020
Número de radicación:	8347454445	**Total a pagar:**	$271,700
Fecha de vencimiento:	05/01/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/01/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1023	**Número de aprobación:**	82750935
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$21,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$140,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$109,800
						$271,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SC906-1 icontec ISO 9001 CO-SC5852-15