108695

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:	MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	65.830.852							
CORREO ELECTRONICO:	mary_0421@hotmail.com				CELULAR:	3174127135							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	DIRECCION DE CONTRATACION				SEDE:	SEDE ADMINISTRATIVA PRINCIPAL							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU37R32	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	057000487046802 4								PENSIONADO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3454-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		5				
NÚMERO DE CDP	572	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24220	FECHA	30/04/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5.726.407									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	N/A							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$35.121.963
VALOR EJECUTADO	$29.395.556
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5.726.407
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5.726.407
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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 **$2.194.508**, 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
9406858673 mayo 2020	$2.290.563,00	$286.400	$68.800	3	$55.800	**$411.000**

Dado en Bogotá en el mes de junio del año 2020 Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

MONICA E. GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	CONTRATACION						Sede: ASDINCGO					
No. DE CONTRATO:	3454-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año			
			1°	6	2.020		30	6	2.020			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA				65.830.852		DE	CHAPARRAL				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Contratación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: SI X NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Liderar el Proceso de Contratacion de Prestacion de Servicios (OPS) garantizando la oportunidad y el buen desarrollo del nroceso.	SI	Coordinacion de actividades correspondientes a la celebracion de contratos de prestacion de servicios vigencia 2018	Base de contratos consolidada
2. Coordinar las actividades de OPS con el fin de adelantar la gestión necesaria para el cumplimiento de los objetivos propuestos y proceso estipulado de OPS.	SI	Coordinacion de actividades para montaje de contratos en Secop II	Celebracion y publicacion de contratos en aplicativo Secop II
3. Proyección de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración.	SI	Revision y proyeccion de mimutas para celebracion de contratos de prestacion de servicios 2018	Minutas elaboradas
4. Seguimiento a la legalizacion de minutas (Contratos, Adiciones, Prórrogas, Aprobacion de polizas e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración.	SI	Seguimiento a celebracion y perfeccionamiento de los contratos de prestacion de servicios a travez de base insitucional	Seguimiento a base institucional
5. Proyección de actas (Suspensiones, Reinicios, Terminaciones, Modificaciones e.t.c) de los procesos contractuales de asuntos sometidos a su consideración.	SI	Elaboracion de actos contractuales de acuerdo a necesidad	Actos contractuales
6. Recibir, analizar y consolidar la información solicitada a la Dirección de Contratación hacia entes internos y externos, según requerimientos realizados al area.	si	Seguimeinto, consolidacion de acuerdo a informacion solicitada	Respuestas generadas en fisico o via correo electroncio
7. Análisis, proyección y contestación oportuna de Derechos de Petición allegados a la Direccion de Contratacion que sean de su competencia proyectando respuesta oportuna a los órganos de control de la Administración Pública y demás entes que lo requieran.	SI	Respuestas derechos de peticion según copetencia y desigancion	Respuestas proyectadas y elaboradas
8. Proyectar Actos Administrativos como Circulares, Memorandos, Oficioso Resoluciones que se requieran para los diferentes procesos de la Direccion de acuerdo con lo lineamientos impartidos por la Directora de Contratacion.	SI	Proyeccion de actos adminstrativo según soliciud designacion y competencia	Oficios y correos institucionales
9. Ejercer el Control de Calidad en los contratos de Prestacion de Servicios generados por la Direccion de Contratacion.	SI	Revision de contratos de prestacion de servicios generados de forma fisica	Contratos de prestacion de servicios

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $5.726.407 CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS MCTE.

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA C.C. 65.830.852

Fecha : junio 2020 Firma de recibido supervisor:_____

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

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65830852		GUARNIZO DEVIA MARY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 74 57R-15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7768776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-05	2020-05	642089824	9406858673	I	2020/06/11	2020/06/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$411,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	65830852	GUARNIZO MARY	231001	30	$2,290,563	$68,800	EPS005	30	$2,290,563	$286,400		0	$0	$0	14-11	30	$2,290,563	$55,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,290,563	$68,800			$2,290,563	$286,400			$0	$0			$2,290,563	$55,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,800	$0	$0	$68,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$68,800	$0	$0	$68,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,800	$0	$0	$55,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,800	$0	$0	$55,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,400	$0	$0	$286,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$286,400	$0	$0	$286,400
TOTAL				1	$411,000	$0	$0	$411,000

ok Fay 99

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA

C.C. 65.830.852 DE CHAPARRAL (TOLIMA)

La suma de $ 5.726.407, por concepto de: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO III, a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Contratación dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3454-2020/

Nombre de contratista: MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA

C.C. 65.830.852 DE CHAPARRAL (TOLIMA)

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570004870468024