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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVETTE KATHERINE SOSA PORTELA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	28551295		
CORREO ELECTRONICO:	ikathe@hotmail.com				CELULAR:	3174048872		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GOBERNANZA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	477370033490				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6799			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	81	FECHA	2023-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4053	FECHA	2023-01-04 20:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-07-01		2022-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,886,080						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$12,792,358
VALOR EJECUTADO	$10,467,869
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,886,080
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,324,489
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
1047337368	$2,232,716	$279,089	$357,234	3	$54,389	$690,713

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA HELENA GOMEZ SOLER
1069744813
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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Participar en procesos de inducción y re inducción	Se participó en el proceso de inducción "Plan Padrino" el 7 de Julio de 2022	Lista de Asistencia
2. Participar en las reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de salud, a nivel local y por la institución.	Se participó en la reunión de socialización de ACCVSYE Locales convocada por la SDS el 4 de Julio de 2022	Lista de Asistencia
3. Mantener organizado el archivo institucional bajo su responsabilidad, de acuerdo a la normatividad vigente.	Se cumple con la organización de los productos radicados en el mes de julio en el Drive del correo institucional correspondiente a los productos de junio	Carpeta en Drive "Radicado Junio"
4. Velar por el buen uso de los equipos y elementos de trabajo suministrados por la institución	No aplica	No aplica
5. Dar respuesta oportuna a las solicitudes, quejas, reclamos o derechos de petición tanto internos como externos, corresponsables a su actividad.	Realización y presentación de sala situacional Covid-19 en las localidades de Bosa, Puente Aranda y Fontibón	Presentación Sala Situacional Covid-19 por localidad
6. Realizar el alistamiento de los soportes, presentar pre auditorías y auditorías de su intervención, de acuerdo a las fechas estipuladas por la firma interventora, SDS o la institución.	Organización de productos elaborados en el mes de Junio para pre-auditoría	Carpeta con los productos del mes de Junio para pre-auditoría
Las demás obligaciones que la oficina Jurídica Considere, para este tipo de contratación.	No programada para este mes	No programada para este mes
Diseñar y elaborar en la periodicidad requerida, artículos, plegables, diagnostico local y demás espacios de ASIS con la información correspondiente a los eventos de interés hallados a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológico manejado, dirigidos a las instituciones, comunidad educativa, científica y social	Elaboración presentación del análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad consolidada por la Subred Sur Occidente Realización de ajustes finales del documento de ACCVSyE de la localidad de Fontibón Realización de Ajustes finales del informe ejecutivo del documento ACCVSyE de la localidad de Fontibón Realización Ajustes finales de la presentación del documento de ACCVSyE de la localidad de Fontibón	Presentación Final Subred Sur Occidente de ACCVSyE Documento final de ACCVSyE Fontibón Informe ejecutivo final de ACCVSyE Fontibón Presentación final de ACCVSyE Fontibón
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al referente del Componente	Elaboración del informe final de la vigencia noviembre 2021 - junio 2022	Informe final de la vigencia noviembre 2021 - junio 2022 producto ACCVSyE
Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución para el desarrollo de las actividades definidas para los equipos pertenecientes al plan de intervenciones colectivas.	Participación reunión mensual de equipo de análisis y políticas para la salud y la vida en los territorios Participación reunión mensual equipo de equipo Análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfemredad	Lista de asistencia a la reunión el 18 de julio de 2022 Lista de asistencia a la reunión el 26 de julio de 2022
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	Diligenciamiento matriz de problemáticas para articulación entre direccionamiento estratégico - Sala de Crisis - ACCVSyE	Matriz diligenciada con problemáticas de la localidad de Fontibón

Copia Controlada Subred Sur Occidente

MARIA HELENA GOMEZ SOLER
1069744813
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-07-08, 02:42:52 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1047337368

Periodo Cotización 202206 **Periodo Servicio** 202206

Cliente:

PAGADA 2022-07-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVETH KATHERINE SOSA PORTELA				
Documento	CC 28551295	**Dirección**	CL 62 #46 - 28 EDIFICIO LAGO 63 APTO 203		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3162388263		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 28551295		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					SOSA PORTELA IVETTE KATHERINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.232.715	230201		16 %	$ 2.232.715	$ 357.300	$ 0	$ 0	EPS001		12,5 %	$ 2.232.715	$ 279.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.232.715	$ 54.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 357.300	$ 0	$ 0	$ 279.100	$ 54.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 690.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!