

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
Leydy Johana Olarte Riaño	1002406989	KARTENOLARTE7@GMAIL.COM	3103290111	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	570002870635857
PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-05-01 / 2023-05-31	INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS	3898 362 / 13542	<ul style="list-style-type: none"> SU50A38-MC - 100 % 	<ul style="list-style-type: none"> EQUIVALENTE-1002406989-20230517082718-equivalente a factura mes de mayo .pdf 	1054846897	<ul style="list-style-type: none"> PLANILLA-1002406989-20230517082718-PLANILLA SECOP MES ABRIL.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES		VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
\$5,953,376		\$5,887,677	\$1,566,678		\$65,699	98.9%
ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES		PRODUCTOS		
17128211	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> cumplimiento de agendas al 100% de enfermería, medico general, pyd del programa 		<ul style="list-style-type: none"> Agendamiento en dinámica 		
17128212	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	<ul style="list-style-type: none"> Ejecución y cumplimiento de las leyes establecidas en el contrato 		<ul style="list-style-type: none"> 0 faltas a las leyes 		
17128213	Conocer y aplicar las políticas institucionales.	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de las Políticas y conocimiento de ellas 		<ul style="list-style-type: none"> Aplicación de las Políticas 		
17128214	Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia a reuniones técnicas y capacitaciones programadas por el líder 		<ul style="list-style-type: none"> Pretes, postes, firma asistencia a las capacitaciones 		
17128215	Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar.	<ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento de las obligaciones descritas para no generar glosas 		<ul style="list-style-type: none"> 0% de glosas 		
17128216	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	<ul style="list-style-type: none"> Adaptación al código de buen gobierno institucional 		<ul style="list-style-type: none"> Ejecución de mis labores con ética institucional 		
17128217	Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin.	<ul style="list-style-type: none"> Pago de los aportes a seguridad social mensual 		<ul style="list-style-type: none"> Planilla detallada de pago 		
17128218	Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	<ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento de los protocolos institucionales 		<ul style="list-style-type: none"> Soportes en el sistema 		
17128219	Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	<ul style="list-style-type: none"> Mantenimiento adecuado de los elementos a cargo 		<ul style="list-style-type: none"> Bienes e inmuebles en perfectas condiciones 		
17128220	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	<ul style="list-style-type: none"> Mejoramiento de mis actividades diarias si se presenta algún error. Seguimiento de agendas llenas y comunicación de la cita al paciente para asistencia. 		<ul style="list-style-type: none"> Diligenciamiento en dinámica 		

17128221	Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	<ul style="list-style-type: none">• Presentación de información al líder para su revisión	<ul style="list-style-type: none">• Soportes enviados o informados en dinámica
17128222	Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	<ul style="list-style-type: none">• Cumplimiento de la inducción y capacitaciones asignadas	<ul style="list-style-type: none">• Soportes de realización del mismo
17128223	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades u obligaciones asignadas.	<ul style="list-style-type: none">• Notificación al líder de la unidad de todas las novedades presentadas	<ul style="list-style-type: none">• Generación de ticktes en mesa de ayuda, corrección de novedades.
17128224	El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional.	<ul style="list-style-type: none">• Buen uso de mi carnet , uniforme y presentación personal	<ul style="list-style-type: none">• Porte diario de los mismos
17128225	Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none">• solicitud de insumos ,desinfecciones en consultorio, llenado de registro de temperatura,Soportes en el sistema	<ul style="list-style-type: none">• Cumplimiento de todas las funciones asignadas dentro de mi contrato.

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Leydy Johana Olarte Riaño					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1002406989
CORREO ELECTRONICO:			KARTENOLARTE7@GMAIL.COM			CELULAR:		3103290111
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ENFERMERIA PYD 50 MEXICANA CONV manzanas del cuidado			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU50A38-MC	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570002870635857				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3898			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	362	FECHA	2023-01-31 08:41:00.000		NÚMERO DE CRP	13542	FECHA	2023-02-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-05-01			2023-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,566,678			
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:						\$5,953,376		
VALOR EJECUTADO						\$5,887,677		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,566,678		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$65,699		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						99%		
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	
1054846897	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS 52502360 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
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) y desarrollar las obligaciones que se generen directa e indirectamente del objeto contractual.	cumplimiento de agendas al 100% de enfermería, medico general, pyd del programa	Agendamiento en dinámica
Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Ejecución y cumplimiento de las leyes establecidas en el contrato	0 faltas a las leyes
Conocer y aplicar las políticas institucionales.	Revisión de las Políticas y conocimiento de ellas	Aplicación de las Políticas
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred, y apoyar estos procesos con la información y/o documentación que sea requerida, según el área a que corresponda.	Asistencia a reuniones técnicas y capacitaciones programadas por el líder	Pretes, postes, firma asistencia a las capacitaciones
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato, si a ello hubiere lugar.	Cumplimiento de las obligaciones descritas para no generar glosas	0% de glosas
Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo al Código del Buen Gobierno y Ética Institucional y/o Profesional.	Adaptación al código de buen gobierno institucional	Ejecución de mis labores con ética institucional
Pagar sus aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los tiempos establecidos para tal fin.	Pago de los aportes a seguridad social mensual	Planilla detallada de pago
Cumplir con la adherencia a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.	Cumplimiento de los protocolos institucionales	Soportes en el sistema
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos, documentos o bienes muebles entregados a título de préstamo para la ejecución de las actividades propias del objeto del presente contrato.	Mantenimiento adecuado de los elementos a cargo	Bienes e inmuebles en perfectas condiciones
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	Mejoramiento de mis actividades diarias si se presenta algún error. Seguimiento de agendas llenas y comunicación de la cita al paciente para asistencia.	Diligenciamiento en dinámica
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Presentación de información al líder para su revisión	Soportes enviados o informados en dinámica
Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Cumplimiento de la inducción y capacitaciones asignadas	Soportes de realización del mismo
Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades u obligaciones asignadas.	Notificación al líder de la unidad de todas las novedades presentadas	Generación de ticktes en mesa de ayuda, corrección de novedades.
El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional.	Buen uso de mi carnet , uniforme y presentación personal	Porte diario de los mismos
Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	solicitud de insumos ,desinfecciones en consultorio, llenado de registro de temperatura,Soportes en el sistema	Cumplimiento de todas las funciones asignadas dentro de mi contrato.

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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 |

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2023-06-16, 09:54:39 AM	Tipo Planilla	I: Planilla independientes	Número Planilla	1054847908
Periodo Cotización	2023-05	Periodo Servicio	2023-05	Referencia pago (PIN)	8850532380
				Fecha límite de pago	2023-06-23

PAGADO 16/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDY JOHANA OLARTE RIAÑO				
Documento	CC1002406989		Dirección	CR 81H SUR #47 B - 15 SUR	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	0	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	U	
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal			Identificación		

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	1

EPS

Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	Incapacidades		Licencia de Maternidad		Neto	Días Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor											
EPS010	N800088702	EPS SURA	\$ 145.000	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.000	0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	1

ARP

Código	Nit	ARP	Cotización	Incapacidades		Aporte otro riesgo	Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo a favor	Total a pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-11	N890903790	ARL SURA	\$ 28.300		\$ 0	\$ 0	\$ 28.300	0	\$ 0	\$ 28.300	0	\$ 0	\$ 28.300	1

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 185.600	\$ 185.600	1
Gran Total	\$ 185.600	\$ 185.600	1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!



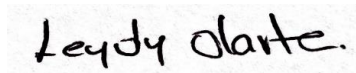
Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Salud	\$ 145.000	\$ 145.000	1
Riesgos	\$ 28.300	\$ 28.300	1
Gran Total	\$ 358.900	\$ 358.900	3

DOCUMENTO EQUIVALENTE A F A C T U R A

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4 DEBE A:
LEYDY JOHANA OLARTE RIAÑO CC. 1002406989 DE BOGOTÁ La suma de UN MILLON
CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/cte.
\$1,499,294 por concepto de Prestar servicios como auxiliar de enfermería en el área de consulta
externa, 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 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación
de servicios N°3898-2023.



LEYDY JOHANA OLARTE RIAÑO

CC. 1002406989

BANCO DAVIVIENDA 0570002870635857