

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**JULIETH STEFANY CARDENAS LESMES**  
**C.C 1.233.488.491 DE BOGOTA**

La suma de \$1.021.246, por concepto de: profesional en Ingeniería Química, profesional universitario, durante el periodo de 1 al 31 de julio de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 346-2023.



JULIETH STEFANY CARDENAS LESMES

CC 1.2333.488.491 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO ITAU

809016018

Compartido conigo - Google

Recibidos (26) - julietta.cardenas

aportesentina.com/home/home

SURESOC- SUBRED-SOC

Editar

seccop.gov.co/CDI/ContractManagement/Tendering/SalesContractEdit/View7docUniquelIdentifier=CDI.SLCNTR.9915271

evolucion historica...

Capítulo

Alejandro Obregón...

MUNICIPIO DE SIL...

FORM\_Sabate\_2016.p...

INFORME DE GESTI...

Planeación, Gestión...

11430\_acuerdo no...

Organograma

articulo-200609\_art...

Iniciar sesión | coge...

Colombia

Autenticar al usuario

UTC -5 14:07:08

ALEXITH STEFANY C...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

BUSCAR

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

| Id de pago                                                                    | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
| No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados |                   |                  |                    |                           |        |

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                          | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por                                                 |
|--------------------------|-------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Mes 1 pdf   | Mes 1.pdf          | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Mes 2 pdf   | Mes 2.pdf          | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Mes 3 pdf   | Mes 3.pdf          | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Mes 4 pdf   | Mes 4.pdf          | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

Datos guardados

ayuda

Español (Colombia)

018000-62-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Buscar

2027 p.m.

14/09/2022

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                        |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1233488491                 |    | CARDENAS LESMES JULIETH STEFANY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 54B SUR # 87D-49 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3123547251 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |            |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco      | Valor     |
| 2023-06                           | 2023-06 | 44020260 |  | 9453151531 | I        | 2023/07/25 | 2023/07/13 | BANCO ITAU | \$438,100 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |                  |        |             |             |           |        |             |             |           |      |     |        |         |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|------------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION          |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |      |     |        | RIESGOS |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo           | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |            |                  |        | \$1,415,648 | \$226,600   |           |        | \$1,415,648 | \$177,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,415,648 | \$34,500    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |                  |        | \$1,415,648 | \$226,600   |           |        | \$1,415,648 | \$177,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,415,648 | \$34,500    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |                  |        | \$1,415,648 | \$226,600   |           |        | \$1,415,648 | \$177,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,415,648 | \$34,500    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1233488491 | CARDENAS JULIETH | 230301 | 30          | \$1,415,648 | \$226,600 | EPS002 | 30          | \$1,415,648 | \$177,000 | 0    |     | \$0    | \$0     | 14-11 | 30          | \$1,415,648 | \$34,500     | 0   |        | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |                  |        | \$1,415,648 | \$226,600   |           |        | \$1,415,648 | \$177,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,415,648 | \$34,500    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                        |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1233488491                 |    | CARDENAS LESMES JULIETH STEFANY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 54B SUR # 87D-49 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3123547251 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |            |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco      | Valor     |
| 2023-06                           | 2023-06 | 44020260 |  | 9453151531 | I        | 2023/07/25 | 2023/07/13 | BANCO ITAU | \$438,100 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$226,600        | \$0            | \$0                    | \$226,600        |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$226,600        | \$0            | \$0                    | \$226,600        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$34,500         | \$0            | \$0                    | \$34,500         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$34,500         | \$0            | \$0                    | \$34,500         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$177,000        | \$0            | \$0                    | \$177,000        |  |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$177,000        | \$0            | \$0                    | \$177,000        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$438,100</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$438,100</b> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                   |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                                                              |                   |                                   |                                        |                     | Versión<br>3                     |               |  |            |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                   |                                   |                                        |                     | Fecha de aprobación<br>2/15/2018 |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                   |                                        |                     | Código:<br>04-02-FO-0002         |               |                                                                                     |            |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                   |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                   | JULIETH STEFANY CARDENAS LESMES        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                   | C.C                                    | X                   | C.E                              | No.           |                                                                                     | 1233488491 |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                   | julieths.cardenasl@gmail.com           |                     |                                  | CELULAR:      |                                                                                     | 3123547251 |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                   |                                        |                     |                                  | SUBRED        |                                                                                     |            |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                   | VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL FONTIBON |                     |                                  | SEDE:         |                                                                                     | SUBRED     |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            | Centro de costo   | %                                 |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | FO03K31           | 100                               |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |                   | BANCO ITAU CORPBANCA COLOMBIA SA  |                                        |                     | TIPO DE CUENTA:                  |               | AHORRO                                                                              |            |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                   | 809016018                              |                     |                                  |               | PENSIONADO                                                                          | NO         |
| <b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                              |                   |                                   |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 346                               |                                        |                     | VIGENCIA                         |               | 2023                                                                                |            |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                | 1970              | FECHA                             | 2023-08-24 14:14:35.000                | NÚMERO DE CRP       | 40408                            | FECHA         | 2023-08-31 13:00:00.000                                                             |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   | PROFESIONAL EN INGENIERIA QUIMICA |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                   | DESDE                                  | FECHA INICIAL       |                                  | HASTA         | FECHA FINAL                                                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                   |                                        | 2023-07-01          |                                  |               | 2023-07-31                                                                          |            |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                   |                                        | \$1,021,246         |                                  |               |                                                                                     |            |
| 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. |                   |                                   |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| <b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                   |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                   |                                        |                     |                                  | VALORES       |                                                                                     |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                   |                                        |                     |                                  | \$28,503,375  |                                                                                     |            |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                   |                                        |                     |                                  | \$8,345,625   |                                                                                     |            |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                   |                                        |                     |                                  | \$1,021,246   |                                                                                     |            |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                   |                                        |                     |                                  | \$0           |                                                                                     |            |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                   |                                        |                     |                                  | \$20,157,750  |                                                                                     |            |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                   |                                        |                     |                                  | 29%           |                                                                                     |            |
| 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 |                                                                                     |            |
| 9453151531                                                                                                                                                                                                                                                   | \$1,190,729       | \$148,841                         | \$190,517                              | 3                   | \$29,006                         | \$368,364     |                                                                                     |            |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                          |                   |                                   |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |
| Diego Castillo<br>79837057<br>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..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                   |                                   |                                        |                     |                                  |               |                                                                                     |            |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                      | PRODUCTOS                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Realizar, liderar o apoyar acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaría Distrital de Salud. | Visitas de Inspección, Vigilancia y Control: 17 visitas, distribuidas así: 8 microempresas y pequeñas empresas, 6 depósitos de material de construcción de menos de 20 trabajadores. 3 establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores. | 17 actas de Inspección, vigilancia y control y 8 establecimientos terminados,                                     |
| Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Divulgación de piezas comunicativas.                                                                                                                                                                                                                             | Actas de visita inspección vigilancia y control.                                                                  |
| Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, visitas o acciones a realizar y realizadas.                                                                                                                                                                     | Actas de Inspección, vigilancia y control.                                                                                                                                                                                                                       | Entregas de productos semanales, mes de julio                                                                     |
| Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Visitas de Inspección, Vigilancia y Control: 17 visitas, distribuidas así: 8 microempresas y pequeñas empresas, 6 depósitos de material de construcción de menos de 20 trabajadores. 3 establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores. | 17 actas de Inspección, vigilancia y control y 8 establecimientos terminados,                                     |
| Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Reuniones de Línea.                                                                                                                                                                                                                                              | Listado de asistencia.                                                                                            |
| Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.                                                                                                                                                                                                                                                                         | Implementación de acciones preventivas y/o correctivas de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones.                                                                                                                                                          | Revisión de soportes en cada entrega.                                                                             |
| Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.   | Se mantiene confidencialidad de los sistemas de información.                                                                                                                                                                                                     | No requiere soporte.                                                                                              |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Se informa oportunamente al líder sobre las situaciones presentadas.                                                                                                                                                                                             | Correo electrónico y medio de comunicación autorizados.                                                           |
| Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Archivo físico y magnético.                                                                                                                                                                                                                                      | Archivo físico y/o magnético de las 17 actas de Inspección, vigilancia y control y 8 establecimientos terminados, |
| Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se realiza respuestas a peticiones o quejas presentadas por la comunidad.                                                                                                                                                                                        | Oficio de respuesta de las solicitudes del mes.                                                                   |
| Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Reuniones de Línea, entregas semanales de trabajo.                                                                                                                                                                                                               | Actas de reunión, listados de asistencia e informe de gestión.                                                    |
| Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Participación en reuniones de Línea                                                                                                                                                                                                                              | Listados de asistencia.                                                                                           |
| Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.                                                                                                                                                                                                  | No requiere soporte.                                                                                              |
| Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la Subred.                                                                                                                                                                                                                 | Se conocen, promueven y aplican las Políticas Institucionales.                                                                                                                                                                                                   | No requiere soporte.                                                                                              |
| Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad                                                                                                                                                                            | Se conocen, promueven y aplican las Normas de Gestión Ambiental, Residuos hospitalarios, Manual de higiene y Seguridad Industrial, Programa de salud ocupacionales y Planes de emergencia.                                                                       | No requiere soporte.                                                                                              |

Diego Castillo  
79837057  
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