

					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:				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:				PIC GOBERNANZA SALUD PUBLICA 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			1881			VIGENCIA			2023				
NÚMERO DE CDP		289		FECHA	2024-01-17 10:55:11.000		NÚMERO DE CRP		9623		FECHA	2024-01-17 11:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		FECHA INICIAL		HASTA		FECHA FINAL			
						2024-04-11							
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$3,665,357							
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:								\$57,742,069					
VALOR EJECUTADO								\$55,656,509					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$3,665,357					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$2,085,560					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								96%					
El intervisor 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	
1062928664		\$908,526		\$113,566		\$145,364		3		\$22,132		\$281,062	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.													
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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
1. Participar en procesos de inducción y re inducción	Reunión de revisión de productos a radicar - subredes Norte y Sur Occidente	Acta y lista de asistencia del 12 de abril de 2024
2. Participar en las reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de salud, a nivel local y por la institución.	Asistencia asistencia técnica convocada por secretaría distrital de salud	Lista de asistencia del 23 de abril de 2024
3. Mantener organizado el archivo institucional bajo su responsabilidad, de acuerdo a la normatividad vigente.	Organización de productos a radicar del mes de marzo	Carpeta en OneDrive con productos de avance del documento de salud oral
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.	Apoyo en elaboración de presentación sobre avance del documento en salud oral	Presentación sobre avance de metodología para la elaboración del producto en salud oral
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.	Participación en el alistamiento de productos correspondientes al mes de marzo a radicar	Carpeta en OneDrive con productos de avance del documento de salud oral
Las demás obligaciones que la oficina Jurídica Considere, para este tipo de contratación.	Reunión con líderes de entorno educativo e institucional Reunión equipo análisis temático de la subred Sur Occidente Reunión con delegados de políticas públicas de salud oral de las localidades de Bosa y Kennedy	lista de asistencia del 17 de abril de 2024 Lista de asistencia del 19 de abril de 2024 Lista de asistencia del 19 de abril de 2024
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	Ajuste en producto de avance de salud oral Análisis base Sisveso 2018 - 2023	Documento de avance sobre análisis en salud oral de acuerdo a indicaciones de secretaría de salud Archivo en excel con salidas de información de eventos notificados a Sisveso 2018 - 2023
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al referente del Componente	Elaboración acta de reunión entre subred Norte y Sur Occidente	Acta y listado de asistencia del 12 de abril de 2024
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.	Lectura propuesta metodológica para la elaboración del documento de salud oral	lectura y socialización de la propuesta metodologica a lideres de entorno educativo e institucional de acuerdo a sugerencias de secretaría de salud
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	Ajuste al documento de población en situación de habitabilidad en calle de acuerdo a indicaciones de secretaría de salud	Documento final de población en situación de habitabilidad en calle

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 2024-04-11, 10:31:13 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1062928664
Periodo Cotización 202403 Periodo Servicio 202403
Cliente:

PAGADA 2024-04-11

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	57	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 AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

