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:	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		
			2024-05-01		2024-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,228,106				
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:	$60,884,615
VALOR EJECUTADO	$60,884,615
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,228,106
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1063481387	$1,466,143	$183,268	$234,583	3	$35,715	$453,566

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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

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	Participación en conversatorio sobre actualización de guía de BP de prevención de caídas - BP úlceras por presión Asistencia reunión de equipo de análisis y políticas	Lista de asistencia del 15 de mayo de 2024 Lista de asistencia del 24 de mayo de 2024
2. Participar en las reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de salud, a nivel local y por la institución.	Realización prueba piloto encuesta salud oral	Aplicación encuesta a estudiantes entre 7 - 12 años en colegio de la localidad de Suba
3. Mantener organizado el archivo institucional bajo su responsabilidad, de acuerdo a la normatividad vigente.	Organización de productos elaborados en el mes de abril	Carpeta en OneDrive con productos elaborados y radicados ante SDS correspondientes al mes de abril
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.	Ajuste de encuesta en salud oral para niños entre 7 - 12 años	Encuesta ajustada de acuerdo a sugerencias emitidas por SDS
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 y presentación de auditoria correspondiente al mes de marzo	Presentación auditoria el día 2 de mayo de 2024
Las demás obligaciones que la oficina Jurídica Considere, para este tipo de contratación.	Elaboración de Asentimiento y Consentimiento informado para la aplicación de encuestas en menores entre 7 - 12 años	Documento de Asentimiento y consentimiento informado a padres y estudiantes que participaran en la encuesta de salud oral
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 plan de análisis para el documento de salud oral Elaboración avance del documento de salud oral (ajuste de metodología, análisis Sisveso)	Archivo en excel con las dimensiones y categorías de análisis para el documento de salud oral Documento en word con avance en la estructura sugerida para el análisis de la situación en salud oral en el distrito
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al referente del Componente	Elaboración de informe trimestral del producto análisis temático	Informe trimestral con las actividades realizadas durante los meses de marzo, abril y mayo en los productos elaborados en análisis temático
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.	Articulación con perfil espacial para definir análisis cartográfico en salud oral Reunión equipo análisis temático subred Sur Occidente Reunión equipo análisis tematico subredes Norte - Sur Occidente	Lista de asistencia de 03 de mayo de 2024 Lista de asistencia del 06 de mayo de 2024 Lista de asistencia del 07 de mayo de 2024
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	Participación Grupo focal padres, madres, cuidadores de menores en asociación sol renaciente Participación Grupo focal con comunidades etnicas Participación grupo focal padres, madres, cuidadores en jardín infantil plutomania	Grabación grupo focal con énfasis en salud oral. Localidad de Bosa Grabación grupo focal con enfasis en salud oral en casa indigena Grabación grupo focal con enfasis en salud oral. Localidad de Bosa

Copia Controlada Subred Suroccidente

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 2024-05-06, 03:29:35 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1063481387

Periodo Cotización 202404 **Periodo Servicio** 202404

Cliente:

PAGADA 2024-05-06

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 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			$ 1.480.000	25-14		16 %	$ 1.480.000	$ 236.800	$ 0	$ 0	EPS001		12,5 %	$ 1.480.000	$ 185.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.480.000	$ 36.100	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ALIANSALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 236.800	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 36.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!