

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					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		5517			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	1665	FECHA	2024-07-10 15:54:04.000	NÚMERO DE CRP		42734	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-06-01			2024-06-30		
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:						\$7,319,348			
VALOR EJECUTADO						\$7,319,348			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,228,106			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			
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		
1064555452	\$2,091,242	\$261,405		\$334,599	3	\$50,943	\$646,947		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Participar en procesos de inducción y re inducción	Asistencia reunión de socialización de lineamientos vigencia junio - julio 2024	Lista de Asistencia del 5 de Junio de 2024
Participar en las reuniones convocadas por la Secretaria Distrital de salud, a nivel local y por la institución.	Participación reunión virtual de articulación entre Secretaría Distrital de Salud y Secretaría Distrital de Educación Participación reunión virtual de capacitación RIPS en salud oral convocada por SDS	Lista de asistencia 06 de Junio de 2024 Lista de asistencia 06 de Junio de 2024
Mantener organizado el archivo institucional bajo su responsabilidad, de acuerdo a la normatividad vigente.	Organización carpeta de productos elaborados en el mes de junio para la construcción del documento de salud oral	Carpeta en OneDrive con productos correspondientes al mes de Junio 2024
Velar por el buen uso de los equipos y elementos de trabajo suministrados por la institución	No aplica	No aplica
Dar respuesta oportuna a las solicitudes, quejas, reclamos o derechos de petición tanto internos como externos, corresponsables a su actividad.	Ajuste en el análisis de base RIPS de acuerdo a capacitación de SDS	Capítulo Sociodemográfico ajustado del documento de Salud oral
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 soportes para auditoría de los meses de abril y mayo 2024	Presentación auditoría 11 y 12 de Mayo de 2024
Las demás obligaciones que la oficina Jurídica Considere, para este tipo de contratación.	Presentación de indicadores de la ruta salud materno perinatal Participación en reunión mensual de equipo de análisis y políticas	Socialización de indicadores de la ruta materno perinatal en la mesa materno perinatal el día 20 de junio de 2024 Lista de asistencia del 28 de junio de 2024
Diseñar y elaborar en la periodicidad requerida, artículos, plegables, diagnóstico 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	Aplicación de encuestas CAPS en IED Veintiún Ángeles Aplicación de encuestas CAPS en Centro Amar Bosa Aplicación de encuestas CAPS en Centro Amar Kennedy	Participación en jornada de aplicación de encuestas el día 07 de Junio en IED Veintiún Ángeles Participación en jornada de aplicación de encuestas el día 19 de Junio en Centro Amar Bosa Participación en jornada de aplicación de encuestas el día 21 de Junio en Centro Amar Kennedy
Elaborar las actas e informes de gestión en la periodicidad e instrumentos requeridos, para la presentación al referente del Componente	Presentación de indicadores en mesa local de Fontibón Presentación de Indicadores en mesa local de Bosa	Participación en mesa local de Fontibón el día 25 de Junio de 2024 Participación en mesa local de Bosa el día 27 de Junio 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.	Reunión de articulación entre epidemiólogos e ingenieros catastrales de la Subred Norte y Sur Occidente para realizar análisis espacial de RIPS en Salud Oral Reunión de articulación entre epidemiólogos e ingenieros catastrales de la Subred Norte y Sur Occidente para realizar análisis espacial de RIPS en Salud Oral	Lista de Asistencia del día 13 de junio de 2024 Lista de Asistencia del día 17 de junio de 2024
Diligenciar de manera clara completa y oportuna los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad	Aplicación de encuestas CAPS en IED y Centros Amar de las localidades de Bosa y Kennedy	Base de datos con 400 registros sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud Oral de menores entre 7 - 12 años

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 2024-06-20, 08:10:24 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1064555452
Periodo Cotización 202405 Periodo Servicio 202405
Cliente:

PAGADA 2024-06-20

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	Dias AFP				Dias EPS	Dias AFP	Dias 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

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	
\$ 334.800	\$ 0	\$ 0	\$ 261.500	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

