

					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:			LEIDY KATHERINE SEPULVEDA CUBILLOS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1032481790
CORREO ELECTRONICO:			sepulvedaleidy2@gmail.com			CELULAR:		3162940225
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM CALIDAD Y ACREDITACION USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10T10	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			468200050499				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2446			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	338	FECHA	2026-01-19 16:17:55.000	NÚMERO DE CRP	12917	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-05-01			2026-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,283,775				
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		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:						\$17,135,100		
VALOR EJECUTADO						\$17,135,100		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,283,775		
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		
82067081	\$1,713,510	\$214,189	\$274,162	3	\$41,741	\$530,091		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
MONICA AMPARO VARON AGUIRRE 52175181 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
Articular el Programa de Reactivovigilancia a los lineamientos y objetivos establecidos por el Programa de Seguridad del Paciente.	Articular el Programa de Reactivovigilancia a los lineamientos y objetivos establecidos por el Programa de Seguridad del Paciente.	Se realizó la articulación el Programa de Reactivovigilancia con los objetivos establecidos por el Programa de Seguridad del Paciente.
Orientar a los colaboradores en el correcto diligenciamiento del formato de reporte de sucesos de seguridad, como herramienta de captación de información de efectos indeseados relacionados con reactivos de diagnóstico in vitro	Orientar a los colaboradores en el correcto diligenciamiento del formato de reporte de sucesos de seguridad, como herramienta de captación de información de efectos indeseados relacionados con reactivos de diagnóstico in vitro	Se orientó a los colaboradores en el diligenciamiento del reporte de sucesos de seguridad, ayudando a la captación de información de efectos indeseados relacionados con reactivos de diagnóstico in vitro
. Recolectar y realizar trazabilidad a la información de los reportes de sucesos de seguridad detectados por los servicios de atención clínica, relacionados con los reactivos de diagnóstico in vitro; los cuales son entregados al Programa de Seguridad del Paciente o directamente al Programa de Reactivovigilancia.	Recolectar y realizar trazabilidad a la información de los reportes de sucesos de seguridad detectados por los servicios de atención clínica, relacionados con los reactivos de diagnóstico in vitro; los cuales son entregados al Programa de Seguridad del Paciente o directamente al Programa de Reactivovigilancia.	Se realizo la recolección de datos para realizar trazabilidad a la información de los reportes de sucesos de seguridad relacionados con los reactivos de diagnóstico in vitro.
. Aplicar el análisis correspondiente a la información recolectada con relación a los reportes de sucesos de seguridad detectados por los servicios de atención clínica y generar acciones de mejora, plan de mejoramiento y/o protocolo de Londres según sea el caso.	Aplicar el análisis correspondiente a la información recolectada con relación a los reportes de sucesos de seguridad detectados por los servicios de atención clínica y generar acciones de mejora, plan de mejoramiento y/o protocolo de Londres según sea el caso.	Se aplico el análisis a la información recolectada con relación a los reportes de sucesos de Seguridad.
Registrar, analizar y gestionar todo suceso de seguridad causado por un reactivo de diagnóstico in vitro, utilizando para ello el formato de reporte del INVIMA y formatos y herramientas de Calidad correspondientes	Registrar, analizar y gestionar todo suceso de seguridad causado por un reactivo de diagnóstico in vitro, utilizando para ello el formato de reporte del INVIMA y formatos y herramientas de Calidad correspondientes.	Se registro y gestiono todo suceso de seguridad causado por un reactivo de diagnóstico in vitro, utilizando para ello el formato de reporte del INVIMA y formatos y herramientas de Calidad correspondientes.
Recomendar medidas preventivas y correctivas a los servicios de atención clínica correspondiente, frente a los sucesos de seguridad identificados.	Recomendar medidas preventivas y correctivas a los servicios de atención clínica correspondiente, frente a los sucesos de seguridad identificados.	Se recomienda medidas preventivas y correctivas a los servicios de atención clínica correspondiente, frente a los sucesos de seguridad identificados.
Enviar la información recolectada de manera oportuna al INVIMA de acuerdo con el tipo de reporte para la toma de decisiones, dentro de los términos establecidos en la Resolución No. 2013038979 del 26 de Diciembre de 2013.	Se recomienda medidas preventivas y correctivas a los servicios de atención clínica correspondiente, frente a los sucesos de seguridad identificados.	Se envía la información recolectada de manera oportuna al INVIMA de acuerdo con el tipo de reporte para la toma de decisiones, dentro de los términos establecidos en la Resolución No. 2013038979 del 26 de Diciembre de 2013.
Participar en las estrategias de vigilancia planteadas por las autoridades sanitarias nacionales o territoriales de acuerdo con las prioridades detectadas (Resolución 2013038979 del 26 de Diciembre de 2013, Artículo 11°).	Participar en las estrategias de vigilancia planteadas por las autoridades sanitarias nacionales o territoriales de acuerdo con las prioridades detectadas (Resolución 2013038979 del 26 de Diciembre de 2013, Artículo 11°).	Se Participo en las estrategias de vigilancia planteadas por las autoridades sanitarias nacionales o territoriales de acuerdo con las prioridades detectadas (Resolución 2013038979 del 26 de Diciembre de 2013, Artículo 11°).
Elaborar, revisar y/o actualizar periódicamente el documento institucional que define los elementos conceptuales, operativos, administrativos, entre otros, para la identificación, análisis, gestión y comunicación de los riesgos relacionados con el uso de los reactivos de diagnóstico in vitro, la gestión de los eventos inseguros, incluyendo la estrategia de vigilancia y recolección de información, de investigación y valoración de los resultados, reporte al fabricante y autoridad sanitaria y la implementación de acciones preventivas o correctivas según el caso, entre otros aspectos	Elaborar, revisar y/o actualizar periódicamente el documento institucional que define los elementos conceptuales, operativos, administrativos, entre otros, para la identificación, análisis, gestión y comunicación de los riesgos relacionados con el uso de los reactivos de diagnóstico in vitro, la gestión de los eventos inseguros, incluyendo la estrategia de vigilancia y recolección de información, de investigación y valoración de los resultados, reporte al fabricante y autoridad sanitaria y la implementación de acciones preventivas o correctivas según el caso, entre otros aspectos	Se elaboro y actualizo el documento institucional que define los elementos conceptuales, operativos, administrativos, entre otros, para la identificación, análisis, gestión y comunicación de los riesgos relacionados con el uso de los reactivos de diagnóstico in vitro, la gestión de los eventos inseguros, incluyendo la estrategia de vigilancia y recolección de información, de investigación y valoración de los resultados, reporte al fabricante y autoridad sanitaria y la implementación de acciones preventivas o correctivas según el caso, entre otros aspectos

Orientar a los servicios que así lo requieran, en la generación de documentación de procedimientos, actividades y verificaciones de adherencia correspondientes, que se lleven a cabo en materia de Reactivovigilancia	Se elaboro y actualizo el documento institucional que define los elementos conceptuales, operativos, administrativos, entre otros, para la identificación, análisis, gestión y comunicación de los riesgos relacionados con el uso de los reactivos de diagnóstico in vitro, la gestión de los eventos inseguros, incluyendo la estrategia de vigilancia y recolección de información, de investigación y valoración de los resultados, reporte al fabricante y autoridad sanitaria y la implementación de acciones preventivas o correctivas según el caso, entre otros aspectos	Se realiza la orientación de los servicios que requirieron En la generación de documentación de procedimientos, actividades y verificaciones de adherencia correspondientes, que se lleven a cabo en materia de Reactivovigilancia.
Establecer mecanismos de asesoría, socialización y capacitación del Programa de Reactivovigilancia a los profesionales y/o colaboradores en general, involucrados en el manejo de reactivos de diagnóstico in vitro.	Establecer mecanismos de asesoría, socialización y capacitación del Programa de Reactivovigilancia a los profesionales y/o colaboradores en general, involucrados en el manejo de reactivos de diagnóstico in vitro.	Se planteo metodologías como estrategia de asesoría, socialización y capacitación del Programa de Reactivovigilancia a los profesionales y/o colaboradores en general, involucrados en el manejo de reactivos de diagnóstico in vitro.
Responder oportunamente ante cualquier petición del INVIMA, relacionada con información o requerimientos adicionales en el marco de las investigaciones adelantadas, dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente.	Responder oportunamente ante cualquier petición del INVIMA, relacionada con información o requerimientos adicionales en el marco de las investigaciones adelantadas, dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente.	Se respondió oportunamente ante cualquier petición del INVIMA, relacionada con información o requerimientos adicionales en el marco de las investigaciones adelantadas, dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente.
Establecer los puntos críticos en los diferentes procesos de Reactivovigilancia, mediante la aplicación de metodologías de gestión de riesgos, que el Invima aportará a los diferentes actores del programa con el propósito de implementar al interior del sistema de garantía de calidad, como propósito de la vigilancia proactiva.	Establecer los puntos críticos en los diferentes procesos de Reactivovigilancia, mediante la aplicación de metodologías de gestión de riesgos, que el Invima aportará a los diferentes actores del programa con el propósito de implementar al interior del sistema de garantía de calidad, como propósito de la vigilancia proactiva.	Se estableció puntos críticos en los diferentes procesos de Reactivovigilancia, mediante la aplicación de metodologías de gestión de riesgos, que el Invima aportará a los diferentes actores del programa con el propósito de implementar al interior del sistema de garantía de calidad, como propósito de la vigilancia proactiva.
Implementar acciones de mejora de manera conjunta con los servicios que así lo requieran, a partir de los puntos críticos identificados en el ciclo de vida del reactivo de diagnóstico in vitro, que se deben controlar para mantener las especificaciones de los productos, entre los cuales se encuentran los solicitados por el fabricante	Implementar acciones de mejora de manera conjunta con los servicios que así lo requieran, a partir de los puntos críticos identificados en el ciclo de vida del reactivo de diagnóstico in vitro, que se deben controlar para mantener las especificaciones de los productos, entre los cuales se encuentran los solicitados por el fabricante	Se Implementa acciones de mejora de manera conjunta con los servicios que así lo requieran, a partir de los puntos críticos identificados en el ciclo de vida del reactivo de diagnóstico in vitro, que se deben controlar para mantener las especificaciones de los productos, entre los cuales se encuentran los solicitados por el fabricante.
Realizar auditorías de verificación a los procedimientos establecidos en relación al manejo de reactivos de diagnóstico in vitro, con el fin de generarse por parte de los servicios los planes de mejoramiento a los que corresponda.	Realizar auditorías de verificación a los procedimientos establecidos en relación al manejo de reactivos de diagnóstico in vitro, con el fin de generarse por parte de los servicios los planes de mejoramiento a los que corresponda.	Se realizaron auditorías de verificación a los procedimientos establecidos en relación al manejo de reactivos de diagnóstico in vitro, con el fin de generarse por parte de los servicios los planes de mejoramiento a los que corresponda.
Documentar los planes de mejoramiento derivados de los resultados del análisis de los efectos indeseados identificados	Documentar los planes de mejoramiento derivados de los resultados del análisis de los efectos indeseados identificados.	Se Documentó os planes de mejoramiento derivados de los resultados del análisis de los efectos indeseados identificados.
Documentar mediante procedimientos aprobados por el responsable del programa y la dirección de la institución, las actividades que se lleven a cabo en materia de Reactivovigilancia, determinando el responsable de cada una de ellas	Documentar mediante procedimientos aprobados por el responsable del programa y la dirección de la institución, las actividades que se lleven a cabo en materia de Reactivovigilancia, determinando el responsable de cada una de ellas.	Documentar mediante procedimientos aprobados por el responsable del programa y la dirección de la institución, las actividades que se lleven a cabo en materia de Reactivovigilancia, determinando el responsable de cada una de ellas.
Realizar rondas operativas de seguridad en los servicios de atención clínica para detectar probables sucesos de seguridad (efectos indeseados) relacionados con reactivos de diagnóstico in vitro, como parte fundamental de la vigilancia preventiva.	Realizar rondas operativas de seguridad en los servicios de atención clínica para detectar probables sucesos de seguridad (efectos indeseados) relacionados con reactivos de diagnóstico in vitro, como parte fundamental de la vigilancia preventiva	Se realiza vigilancia preventiva en la que se realizaron rondas operativas de seguridad en los servicios de atención clínica para detectar probables sucesos de seguridad relacionados con reactivos de diagnóstico in vitro, como vigilancia preventiva
Desarrollar, gestionar, implementar y mantener los soportes estructurales, informáticos y documentales necesarios para el buen desarrollo del programa.	Desarrollar, gestionar, implementar y mantener los soportes estructurales, informáticos y documentales necesarios para el buen desarrollo del programa	Se Desarrollo, gestiono, implemento para mantener los soportes estructurales, informáticos y documentales necesarios para el buen desarrollo del programa
0. Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante.	Apoyar la realización de las actividades y procedimientos diagnósticos ordenados por el profesional tratante
Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados.	Apoyar la realización oportuna de exámenes básicos y especializados
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.	Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio de laboratorio.

Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.	Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible.
Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred	usuarios en los diferentes servicios de la Subred.	Entregar el reporte de los resultados de laboratorios a los usuarios en los diferentes servicios de la Subred
Participar en la programación de actividades de su servicio.	Participar en la programación de actividades de su servicio.	Se Participo en la programación de actividades de su servicio
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	Se Apoyo en el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se realiza participación en las jornadas de capacitación, inducción, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoce y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	Se realiza el registro de las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Se entrego la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	Se realizo las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.

MONICA AMPARO VARON AGUIRRE
52175181
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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032481790	LEIDY KATHERINE SEPULVEDA CUBILLOS	Cra 78 # 11C -58	7801736	sepulvedaleidy2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90420233	26/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$543.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	3	500	0	219.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	3	700	0	280.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	3	100	42.800			427	42.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.400
Pensión	1	280.200	280.900
Riesgos Laborales	1	42.700	42.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	543.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032481790	LEIDY KATHERINE SEPULVEDA CUBILLOS	Cra 78 # 11C -58	7801736	sepulvedaleidy2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90420233	26/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$543.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1032481790	SEPULVEDA CUBILLOS LEIDY KATHERINE	59	0		N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURAR
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
E.S.E NIT: 900.959.0484

DEBE A:
LEIDY KATHERINE SEPULVEDA CUBILLOS
C.C 1.032.481.790

La suma de \$ **4,796,479 (CUATRO MILLONES, SETESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS)** por concepto de: actividades desarrolladas como **BACTERIOLOGA REFERENTE REACTIVO VIGILANCIA** durante el periodo de **4 al 30 de JUNIO** de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **4334-2026**.

Leidy Katherine Sepulveda C.

LEIDY KATHERINE SEPULVEDA CUBILLOS
C.C 1.032.481.790 BOGOTA
CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
NUMERO 0550468200050499