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:	TATIANA LANCHEROS MAHECHA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52370698	
CORREO ELECTRONICO:	tatianalancheros@hotmail.com				CELULAR:	5167122- 3125897029	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8300504712				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2485			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28667	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA DE ALIMENTOS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-01		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$19,635,381
VALOR EJECUTADO	$15,492,453
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,142,928
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
9451067251	$1,807,823	$225,978	$289,252	3	$44,039	$559,268

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

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
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 Secretaria Distrital de Salud.	Visitas presenciales de verificación a las condiciones sanitarias de las 25 instituciones que ofertan servicios sociales a la persona mayor o acciones que ameriten intervencion presencial	Entrega de actas de IVC realizadas durante el mes, referido por la SDS.
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	Visitas presenciales de verificación a las condiciones sanitarias de las 25 instituciones que ofertan servicios sociales a la persona mayor o acciones que ameriten intervencion presencial	Entrega de actas de IVC realizadas durante el mes, referido por la SDS.
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.	Visitas presenciales de verificación a las condiciones sanitarias de las 25 instituciones que ofertan servicios sociales a la persona mayor o acciones que ameriten intervencion presencial	Entrega de actas de IVC realizadas durante el mes, referido por la SDS
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	Atención de solicitudes, requerimientos, asistencia y participación en reuniones, boletin epidemiologico, informes a otras entidades; Unificación de base de datos de establecimientos Inspeccionados, vigilados y controlados por la SDS.	Actas de reunión mediante videollamadas, en cada uno de los eventos, listados de asistencia, pretest y postest de cada tematica.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Se realizo revisión y seguimiento a los soportes de las actividades realizadas.	No Aplica
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.	No se requirio	No aplica
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro	No se requirio	No aplica
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	Se realizo entrega de cronograma.	Cronograma mensual en su respectivo formato excel.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	Se realizo entrega de cronograma.	Cronograma mensual en su respectivo formato excel.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	Se realizo atencion de quejas y solicitudes	Respuestas entregadas
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	Se programaron reuniones de linea	Actas de reunión y listados de asistencia
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	No se requirio	No aplica
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	No se requirio	No aplica
Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garanticen 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 da cumplimiento a plan de acción, portafolio, se realizan modificaciones para este periodo.	Reporte en Drive de formatos de seguimiento durante el mes, referido por la SDS.
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 conoce, promueve y aplica las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.	No Aplica.
Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	No Aplica.
Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	No Aplica.
Cumplir con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	Se da cumplimiento a plan de acción, portafolio, no se realizan modificaciones para este periodo, se ingresa información completa en sistema sivigila.	Se realiza seguimiento a la ejecución de metas programadas en el plan de acción, se realizan los respectivos ajustes que se requieran desde nivel central.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	Se da respuesta oportuna a cada una de las solicitudes tanto de SDS como de otras instituciones (SDIS, personerias locales).	Respuestas realizadas y entregadas.
Participar en el proceso de acreditación en salud de la Subred	No se presento	No aplica
Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios	Se alimenta mensualmente el censo fisico y magnetico.	Censo fisIco y magnetico.
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros)	Se da respuesta oportuna a cada una de las solicitudes tanto de SDS como de otras instituciones (SDIS, personerias locales).	Respuestas realizadas y entregadas.

Copia Controlada Subred Suroccidente

Presentación y acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	No se presentaron	No aplica
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Se conoce, promueve y aplica las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.	No Aplica.

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52370698		LANCHEROS MAHECHA YOLI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 80 b 7 ap 205	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7201445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2139627331	9452086101	I	2023/06/26	2023/06/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$559,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,808,000	$289,300			$1,808,000	$226,000			$0	$0			$1,808,000	$44,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,808,000	$289,300			$1,808,000	$226,000			$0	$0			$1,808,000	$44,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,808,000	$289,300			$1,808,000	$226,000			$0	$0			$1,808,000	$44,100		$0	$0
1	CC 52370698	LANCHEROS YOLI	231001	30	$1,808,000	$289,300	EPS001	30	$1,808,000	$226,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,808,000	$44,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,808,000	$289,300			$1,808,000	$226,000			$0	$0			$1,808,000	$44,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52370698		LANCHEROS MAHECHA YOLI TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 80 b 7 ap 205	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7201445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2139627331	9452086101	I	2023/06/26	2023/06/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$559,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,300	$0	$0	$289,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$289,300	$0	$0	$289,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,100	$0	$0	$44,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,100	$0	$0	$44,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,000	$0	$0	$226,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$226,000	$0	$0	$226,000
TOTAL				1	$559,400	$0	$0	$559,400

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 05/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YOLI TATIANA LANCHEROS MAHECHA

CC 52370698

La suma de $ 3.998.070 Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos M/Cte., por concepto de servicios Profesional en Ingeniería de Alimentos durante el periodo de 01 al 31 de Mayo de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°2485/2023



YOLI TATIANA LANCHEROS MAHECHA

C.C. 52370698 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 8300504712