

					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:				Andrea Villamizar Gomez					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.	53107510	
CORREO ELECTRONICO:				villamizargomezandrea@gmail.com			CELULAR:	3013326847	
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				550488427554610				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		2506			VIGENCIA		2023		
NÚMERO DE CDP	1348	FECHA	2023-06-07 07:57:07.000	NÚMERO DE CRP	28686	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000		
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2023-02-01			2023-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,886,080					
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:						\$9,120,683			
VALOR EJECUTADO						\$4,886,080			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,886,080			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$4,234,603			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						54%			
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			
65603441	\$1,954,432	\$244,304	\$312,709	3	\$47,610	\$604,623			
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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									

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 Secretaría Distrital de Salud	Muestreo de entomología Terminal Sur y Zona Franca Socialización y validación de protocolos ETOZ	Acta Acta
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	No aplica para este periodo	NA
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.	Edición de documentos de vigilancia de enfermedades zoonóticas enfocado en Toxoplasma. Edición del documento de vigilancia centinela para Brucelosis, Leptospirosis y Toxoplasmosis	Informe Informe
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	No aplica	NA
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	No aplica para este periodo	NA
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 aplica para este periodo	NA
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico (Software), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.	Se mantiene confidencialidad de la información que se genera dentro de las labores propias de mi perfil	NA
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	Se informa oportunamente eventualidades	NA
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	Se lleva información de forma ordenada en medio magnético	NA
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	No aplica para este periodo	NA
Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	Reunión de desarrollo documento de vigilancia epidemiológica y centinela (Brucella, Lepstopira, Toxoplasma) Reunión de seguimiento del plan de trabajo	Acta Acta
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 aplica para este periodo	NA
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional y se responde por los elementos que me fueron asignados a mi responsabilidad	NA
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 conocen promueven y aplican las políticas institucionales	NA
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 conocen promueven y aplican dichas normas	NA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

Andrea Villamizar Gómez
C.C 53.107.510 DE Bogotá

La suma de \$4.886.080, por concepto de: Prestación de Servicios durante el periodo de 01 al 28 de Febrero de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2506-2023.



ANDREA VILLAMIZAR GÓMEZ

C.C.53.107.510 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO Davivienda
NUMERO 0550488427554610

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **ANDREA VILLAMIZAR GOMEZ**, identificada con **CC** número **53107510**, aportó por el empleado **ANDREA VILLAMIZAR GOMEZ** identificado(a) con **CC** número **53107510** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	A	D	A	P	V	S	L	G	M	A	V	A	V	I	C	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59																						0	30	\$1,954,432	0.02436	\$47,700	\$0	\$0	Enero - 2023	65603441	16/02/2023	NO	
230301	Porvenir	59																						0	30	\$1,954,432	0.16000	\$312.800	\$0	\$0	Enero - 2023	65603441	16/02/2023	NO	
EPS005	Sanitas EPS	59																						0	30	\$1,954,432	0.12500	\$244,400	\$0	\$0	Enero - 2023	65603441	16/02/2023	NO	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Febrero** de **2023**