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:	Natalia Varón Carreño						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010214301	
CORREO ELECTRONICO:	natalia.varonc@gmail.com				CELULAR:	3122096656	
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24069094295				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5221			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1970	FECHA	2023-08-24 14:14:35.000	NÚMERO DE CRP	43652	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-08-01		2023-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,614,128						
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:	$9,497,998
VALOR EJECUTADO	$8,808,475
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$689,523
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	93%

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
1056533478	$1,045,651	$130,706	$167,304	3	$25,472	$323,483

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 visitas de inpeccion vigilancia y control, toma y envio de muestras y operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud	No se programó para el mes de agosto.	No se programó para el mes de agosto.
Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canica y felina demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico	Realizar vacunación canina y felina de forma intramural y extramural. Apoyar actividades realizadas en la unidad de cuidado animal.	Se entrega planillas de vacunación canina y felina. (337 de Kennedy, 173 en Fontibón y 194 en Bosa). Informar las actividades realizadas en la unidad de cuidado animal a líder operativo (8 horas) y dejar registro de las mismas en los libros de la unidad.
Brindar apoyo técnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental	No se programó para el mes de agosto.	No se programó para el mes de agosto.
Presentar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las actividades o acciones a realizar y realizadas	Manejo de planillas para entrega de actividades realizadas y soportes que las sustenten. Manejo de cronograma semanal, acorde a las actividades a desarrollar de forma extramural.	Entrega de planillas de vacunación para la entrega de soportes y actividades desarrolladas. Entrega de cronograma semanal, vía correo electrónico, con las actividades a desarrollar de forma extramural.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sitemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros	Entrega de actas correspondiente a la vacunación canina y felina realizada intramural y extramural.	Se hace entrega de planillas sobre el reporte de vacunación canina y felina realizada en las diferentes localidades según asignación (337 de Kennedy, 173 en Fontibón y 194 en Bosa).
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse	No se programó para el mes de agosto.	No se programó para el mes de agosto.
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.	No aplica.
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental	Entregar y asegurar la información recopilada en los documentos soportes de las intervenciones realizadas desde su diligenciamiento hasta el momento de entrega al líder operativo.	Entrega de soportes documentales para que continúen su cadena de custodia.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	Atender jornadas de vacunación canina y felina contra la rabia, allegadas vía correo electrónico o presencialmente.	Programar jornadas de vacunación antirrábica para caninos y felinos con la comunidad y ejecutar la actividad en los lugares solicitados.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	Asistir a las reuniones de línea, inducción y reinducción establecidas por los lideres de ETOZ y Vacunación.	Entrega de actas, diligenciamiento de formularios de inducción y reunión de las actividades desarrolladas presencial y virtualmente.
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud publica o demás actividades de la subred, cuando sea requerido	Apoyar solicitud de PAI y Entorno comunitario para jornada de vacunación canina y felina.	Entrega de planillas con información de vacunación canina y felina realizada en cada jornada.
Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred	Desarrollo de vacunación canina y felina acorde a los lineamientos establecidos en la línea ETOZ. Realizar diferentes actividades en la unidad de cuidado animal para caninos o felinos en condición de agresión u enfermedades zoonóticas.	Aplicación de 704 biológicos para caninos y felinos en cada una de las localidades asignadas. Se realiza lavado, desinfección y vacunación en el área de cuidado animal con caninos y felinos, del cual se deja registro de vacunación en libro del área correspondiente.
Llevar en forma ordenada un archivo físico o magnético de fácil consulta y verificación	Diligenciamiento físico de información correspondiente a la vacunación canina y felina desarrollada en las localidades asignadas.	Entrega física de planillas, realizadas en la aplicación de vacunas antirrábicas para caninos y felinos en las diferentes localidades, según asignación.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-31, 09:33:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057147802

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8801105798

PAGADO 31/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA VARON CARREÑO		
Documento	CC1010214301	**Dirección**	CR 79B #6 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122096656
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010214301	NATALIA VARON CARREÑO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

NATALIA VARON CARREÑO
C.C 1.010.214.301 DE BOGOTA D.C.

La suma de $2.614.128 (Dos Millones Seiscientos Catorce Mil Ciento Veintiocho Pesos), por concepto de prestación de servicios como tecnólogo ambiental durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 5221-2023.

NATALIA VARON CARREÑO
C.C 1.010.214.301 DE BOGOTA D.C.
CUENTA DE AHORROS CAJA SOCIAL
NUMERO DE CUENTA 24069094295