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:	CARLOS AUGUSTO VALENZUELA CAIPA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	19325493	
CORREO ELECTRONICO:	caipa-1011@hotmail.com				CELULAR:	7806177	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8300607721				PENSIONADO	SI	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2473			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2317	FECHA	2023-09-28 15:44:28.000	NÚMERO DE CRP	46780	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
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:	$18,066,800
VALOR EJECUTADO	$18,066,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9455833158	$1,045,651	$130,706	$167,304	3	$25,472	$323,483

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
1.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.	Visitas a establecimientos priorizados del proyecto de autoregulación con la estrategia de los 5 pasos, en las localidade de fontibon y puente aranda	intervencion a establecimientos priorizados en la base de tecnicos del proceso de autorregulacion en las localidades de fontibon y puente aranda
2.Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canica y felina demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico.	se programa acompañamiento con el proyecto de autorregulacion a Salud	No se programo
3.Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	Participación en jornada salud a mi barrio	Participación en jornadas salud a mi barrio salud a mi vereda (3) los dias 27 - 28 - 29 /08 en las localidades de fontibon y bosa
4.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.	Visitas a establecimientos priorizados del proyecto de autoregulación con la estrategia de los 5 pasos, en las localidade de fontibon y puente aranda	intervencion a establecimientos priorizados en la base de tecnicos del proceso de autorregulacion en las localidades de fontibon y puente aranda
5.Entregar oportunamente los productos que alimentan los sitemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	Se realizan informes de intervencion de establecimientos fontibon UPZ fontibon centro, y puente aranda upz puente aranda	Se entregan informes de intervencion de establecimientos fontibon UPZ fontibon centro y UPZ Puente Aranda
6.Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	Se realiza informe de los con los soportes establecidos para el acompañamiento a la auditoria	se realiza acompañamiento a la auditoria de los meses de abril y mayo de 2023
7.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.	Implementacion de acciones preventivas y/o correctivas de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones	Revisión de soportes en cada entrega.
8.Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrollo de aplicaciónes y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental.	Se mantiene confidencialidad de los sistemas de informacion	No requiere soporte
9.Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	se programa acompañamiento con el proyecto de autorregulacion a Salud	se realiza acompañamiento con el proyecto de autorregulacion a Salud a mi barrio, con las comunidades de fontibon y bosa
10.Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados.	Reuniones asignadas por secretaria de salud, reunión de línea correspondiente al mes.	Reuniones asignadas por secretaria de salud, reunión de línea correspondiente al mes
11.Apoyar la realizacion de jornadas, actividades y eventos de interees del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido.	Participación en jornada salud a mi barrio	Participación en jornadas salud a mi barrio salud a mi vereda
12.Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion del cliente interno y externo de la subred.	Se conocen, promueven y aplican las Politicas Institucionales.	No requiere soporte
13.Llevar en forma ordenada un archivo físico o magnético de fácil consulta y verificación.	Archivo fisico y magnetico	Archivo fisico de intervenciones

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