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:	Laura Nataly Pacanchique Medina						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032492766	
CORREO ELECTRONICO:	laurapacam22@gmail.com				CELULAR:	3144727833	
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	550488402107624				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6271			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2633	FECHA	2023-10-31 10:29:41.000	NÚMERO DE CRP	56070	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,102,668				
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:	$5,228,256
VALOR EJECUTADO	$5,228,256
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,102,668
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
71581416	$1,227,485	$153,436	$196,398	3	$29,902	$379,735

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 inspección vigilancia y control, toma y envío de muestras y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional 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	Apoyo a la línea de Enfermedades Trasmisibles de Origen Zoonótico ETOZ, con la vacunación antirrábica para caninos y felinos en las siguientes localidades: Kennedy con 112 vacunas y Fontibón con 100, de acuerdo con la distribución de la meta por parte de la líder de la línea.	Se entrega como producto a la líder de la línea las planillas con su respectivo consolidado la vacunación de caninos y felinos en las localidades de Kennedy con 112 animales vacunados y Fontibón con 100 animales vacunados.
Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canina y felina demás acciones relacionadas de la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico	Apoyo a la línea de Enfermedades Trasmisibles de Origen Zoonótico ETOZ, con la vacunación antirrábica para caninos y felinos en las siguientes localidades: Kennedy con 112 vacunas y Fontibón con 100, de acuerdo con la distribución de la meta por parte de la líder de la línea.	Se entrega como producto a la líder de la línea las planillas con su respectivo consolidado la vacunación de caninos y felinos en las localidades de Kennedy con 112 animales vacunados y Fontibón con 100 animales vacunados.
Brindar apoyo técnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental	Se brinda asesoría a la comunidad sobre la importancia de la vacunación antirrábica para caninos y felinos, se dan las recomendaciones post-vacunales y los signos de alarma y se resuelven dudas con respecto a la esterilización de los animales.	Firma en acta.
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	Apoyo a la línea de Enfermedades Trasmisibles de Origen Zoonótico ETOZ, con la vacunación antirrábica para caninos y felinos en las siguientes localidades: Kennedy con 112 vacunas y Fontibón con 100, de acuerdo con la distribución de la meta por parte de la líder de la línea.	Se entrega como producto a la líder de la línea las planillas con su respectivo consolidado la vacunación de caninos y felinos en las localidades de Kennedy con 112 animales vacunados y Fontibón con 100 animales vacunados.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	Entrega de productos de acuerdo a programación de la subred suroccidente.	Firma en acta.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	Se realiza acompañamiento a la auditoria.	Firma en acta.
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 informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrrollo de aplicaciónes y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental	Se mantiene confidencialidad en la información, reservas de los sistemas de información.	Firma en acta.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	Se atiende y da respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Firma en acta.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	Se asiste a la reunión de línea ETOZ, reuniones u otras actividades programadas por la líder.	Firma en acta de asistencia.
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud publica o demás actividades de la subred, cuando sea requerido	Se apoyan joranadas de interés en el área de salud pública para atención a la comunidad cuando es requerido.	Firma en acta de asistencia.
Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred	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.	Firma en acta.
Llevar en forma ordenada un archivo físico o magnético de fácil consulta y verificación	Se entregan los soportes físicos a la líder de manera clara y ordenada para su verificación y archivo	Planillas y consolidados de vacunación.

Copia Controlada
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LAURA NATALY PACANCHIQUE MEDINA

C.C 1032492766 DE BOGOTÁ

La suma de **$ 2102668 (DOS MILLONES CIENTO DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE)** por concepto de: **Tecnólogo en Saneamiento Ambiental** durante el periodo de **1 de OCTUBRE** al **31** de **OCTUBRE** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **6271-2023**

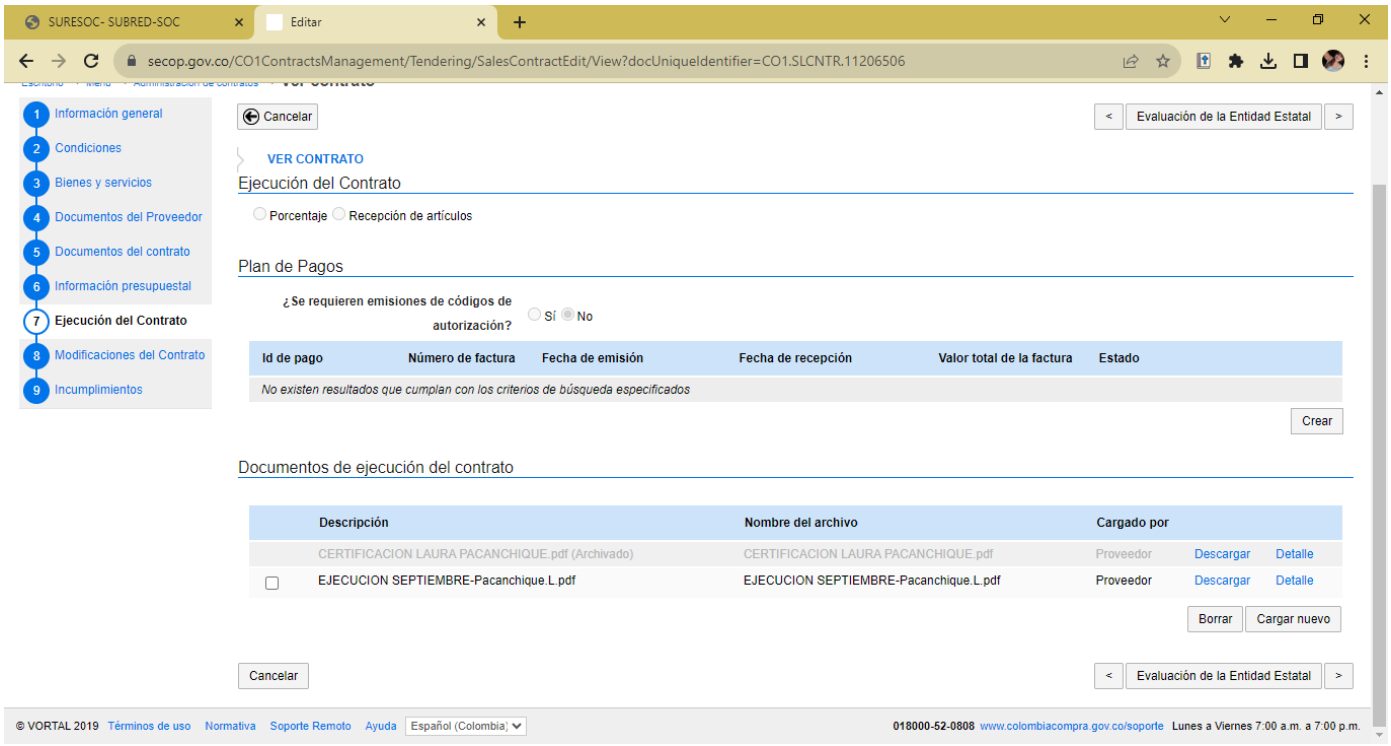


LAURA NATALY PACANCHIQUE MEDINA

C.C 1032492766 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 488402107624


SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.11206506
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CERTIFICACION LAURA PACANCHIQUE.pdf (Archivado) CERTIFICACION LAURA PACANCHIQUE.pdf Proveedor Descargar Detalle
EJECUCION SEPTIEMBRE-Pacanchique.L.pdf EJECUCION SEPTIEMBRE-Pacanchique.L.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LAURA NATALY PACANCHIQUE MEDINA**, identificada con **CC** número **1032492766**, aportó por el empleado **LAURA NATALY PACANCHIQUE MEDINA**, identificado(a) con **CC** número **1032492766** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **71751834** para el periodo de salud **2023-10** y pensiones **2023-10** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Octubre - 2023	71751834	08/11/2023	N
Pensiones	231001	Colfondos	800227940	59	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Octubre - 2023	71751834	08/11/2023	N
Salud	EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	59	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Octubre - 2023	71751834	08/11/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Noviembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.