

					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:			Maria Camila Pinzon Pallarez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030626240
CORREO ELECTRONICO:			macamilapz@gmail.com			CELULAR:		3012411437
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA SANITARIA SALUD PUBLICA 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			550488434520497				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6427			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2933	FECHA	2023-11-29 16:42:18.000	NÚMERO DE CRP	65816	FECHA	2023-11-30 13:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-11-01			2023-11-30	
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:						\$7,320,717		
VALOR EJECUTADO						\$7,320,717		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,614,128		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
71572370	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
1.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 secretaría distrital de salud	Apoyo al la Línea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonótico ETOZ con el Vacunación Antirrábica con 150 en la Localidad de Puente Aranda y 554 en la Localidad de Kennedy de acuerdo a la distribución por parte de la Líder de la Línea	Se entrega de Productos con la líder de la línea con planillas de Vacunación Canina y Felina de 150 animales vacunados en la Localidad de Puente Aranda y 554 de la Localidad de Kennedy
2.Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canina y felina demás acciones relacionadas de la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico	Apoyo al la Línea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonótico ETOZ con el Vacunación Antirrábica con 150 en la Localidad de Puente Aranda y 554 en la Localidad de Kennedy de acuerdo a la distribución por parte de la Líder de la Línea	Se entrega de Productos con la líder de la línea con planillas de Vacunación Canina y Felina de 150 animales vacunados en la Localidad de Puente Aranda y 554 de la Localidad de Kennedy
3. Brindar apoyo técnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	Se brinda asesorías a la comunidad.	Firma en acta
4.Presentar 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, de las actividades o acciones a realizar y realizadas;	Apoyo al la Línea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonótico ETOZ con el Vacunación Antirrábica con 150 en la Localidad de Puente Aranda y 554 en la Localidad de Kennedy de acuerdo a la distribución por parte de la Líder de la Línea	Se entrega de Productos con la líder de la línea con planillas de Vacunación Canina y Felina de 150 animales vacunados en la Localidad de Puente Aranda y 554 de la Localidad de Kennedy
5.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
6.Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	Se realiza acompañamiento a la auditoría	Firma en Acta
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	NO APLICA	NO APLICA
8.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), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental	SE MANTIENE CONFIDENCIALIDAD EN INFORMACION, RESERVAS DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION	Firma en Acta
9.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
10.Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	Se asiste a Reunión de línea ETOZ - y Vacunación	Firma Acta de Asistencia
11.Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de intereses del área de salud pública o demás actividades de la subred, cuando sea requerido	Asistencia al Centro de Zoonosis del Distrito apoyo acciones de vigilancia de caninos y felinos	Firma Acta de Asistencia
12.Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garantizan 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 garantizan 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
13.Llevar en forma ordenada un archivo físico o magnético de fácil consulta y verificación.	Se entrega soportes físicos al líder para archivo ordenado y fácil verificación	Planillas de vacunación

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