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:	astrid paola gonzalez varon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010216724	
CORREO ELECTRONICO:	astridgonzalez.varon@gmail.com				CELULAR:	3204873628	
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	570008090576144				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2549			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	10175	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
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:	$22,000,000
VALOR EJECUTADO	$16,000,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,614,128
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,000,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	73%

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
73125929	$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 Diciembre 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.	Visitas IVC panaderías localidad se bosa Visitas IVC minoristas localidad de bosa Visitas IVC expendios de bebidas alcohólicas localidad se bosa Inspección de vehículos transportadores de alimentos	Actas de inspeccion, vigilancia y control sanitaria diligenciadas 11 panaderías Actas de inspeccion, vigilancia y control sanitaria diligenciadas 25 minoristas Actas de inspeccion, vigilancia y control sanitaria diligenciadas 19 licores Actas de inspeccion, vigilancia y control sanitaria diligenciadas 12 vehículos
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	entrega de soportes o informes de actividades realizadas, Formato de entrega de trabajo y consolidado	Informe de actividades y acciones realizadas.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Atencion de solicitudes y derechos de peticion en la localidad de Bosa.	Actas de inspeccion sanitaria diligenciadas.
Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	entrega de soportes o informes de actividades realizadas.	Actas de inspeccion sanitaria diligenciadas.
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	entrega de soportes o informes de actividades realizadas.	Actas de inspeccion sanitaria diligenciadas.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sitemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	entrega de soportes o informes de actividades realizadas.	Actas de inspeccion sanitaria diligenciadas.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas	actas de asistencia a reuniones y demas actividades asignadas

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:

ASTRID PAOLA GONZALEZ VARON

C.C 1010216724 DE BOGOTA D.C

La suma de $ 2.614.128 DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS por concepto de servicios TECNÓLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL durante el periodo del 01 al 31 de DICIEMBRE de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No: 2549-2023

ASTRID PAOLA GONZALEZ

ASTRID PAOLA GONZALEZ VARON

C.C 1010216724 DE BOGOTA D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570008090576144