

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3			
					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		2151			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	835	FECHA	2024-03-14 11:43:28.000		NÚMERO DE CRP	22043	FECHA	2024-03-26 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-03-01			2024-03-31		
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:						\$7,842,384			
VALOR EJECUTADO						\$6,450,076			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,614,128			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$1,392,308			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						82%			
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	APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES		
75035547	\$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 Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
ISLENA TORRES ACOSTA 51840427 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 180 en la Localidad de Fontibón y 556 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 195 animales vacunados en la Localidad de Fontibón y 556 en 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 180 en la Localidad de Fontibón y 556 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 195 animales vacunados en la Localidad de Fontibón y 556 en la Localidad de Kennedy
3. Brindar apoyo técnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	Se brinda asesorías a la comunidad.	Firma de 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 180 en la Localidad de Fontibón y 556 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 195 animales vacunados en la Localidad de Fontibón y 556 en 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 de 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

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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