| 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: | Juanita del Pilar Gacha Pinilla | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1010242207 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | juanitagachaes@gmail.com | | | | CELULAR: | 3137488439 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | FO09K32 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488408917745 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2236 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1132 | FECHA | 2024-04-25 16:55:37.000 | NÚMERO DE CRP | 25740 | FECHA | 2024-04-30 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-04-01 | | 2024-04-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,998,070 | | | | |
| 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: | $15,992,280 |
| VALOR EJECUTADO | $11,994,210 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $3,998,070 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 75% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9464461309 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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

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 acciones y/o procesos de inspección, vigilancia sanitaria y/o epidemiológica, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme 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. | Se realiza atencion de brotes de enfermedades de afectacion en salud publica | acta y seguimientos realizados |
| Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental. | Se realiza atencion de brotes de enfermedades de afectacion en salud publica | en cada visita se realiza acompañamiento segun sea el caso en normatividad sanitaria y ambiental |
| Presentar y entregar 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, visitas o acciones a realizar y realizadas | Se realizan informes y actas segun sea el caso de la visita | informes y actas subidos a carpeta de productos |
| Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros. | Actas,informes y seguimientos realizados | actas ,informes y seguimientos subidos a carpeta de productos en tiempos establecidos en la vigencia |
| Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse | Se realizan pre auditorias con acompañamiento de lider | Actas firmadas por cada integrante |
| 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. | Se realizan los respectivos seguimientos en cada evento presentado | actas e informes subidos a carpeta de productos en tiempo oportuno |
| 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), definición de la tutoría de los documentos científicos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública | Se mantiene la confidencialidad de la informacion en cada visita realizada por el equipo | actas e informes subidos a carpeta de productos |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada. | Se realizan disponibilidades segun croograma | se atienden eventos en ese tiempo estipulado |
| Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación. | Se realizan actas e informes | archivos en carpeta de productos |
| Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad | Se realiza la atecion de los eventos notificados | archivos en carpeta de productos |
| Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados | Se realiza asistencia a consejos locales y diferentes reuniones convocadas por la subred | actas en carpta de productos |
| Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido | no se programo este mes | no se programo este mes |
| Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad. | Se promueve el cuidado y custodia de patrimonio institucional | actas e informes |
| . 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. | se aplican,promueve y conocfen las politicas institucionales garantizado los objetos corporativos | actas e informes |
| Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad Transversales | se conoce promuevey aplica normas de gestion ambientan,residuos hospitalarios,manue de higiene y seguridad industrial,programa ocupacional ,planes de emergencia | actas e informes |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA 04/2024**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**Juanita Del Pilar Gacha Pinilla**

**C.C 1.010.242.207 DE BOGOTA**

La suma de $3.998.070 TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS, por concepto de: PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL durante el periodo de 1 al 30 de Abril 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2236-2024.



**JUANITA DEL PILAR GACHA PINILLA**

**CC 1010242207 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO 0550484708917745**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1010242207 | | GACHA PINILLA JUANITA DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | tv 42a 3a 33 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3137488439 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-03 | 584942320 | 9464461309 | I | 2024/04/02 | 2024/04/18 | BANCO DAVIVIENDA | 16 | $501,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,599,228** | **$255,900** | | | **$1,599,228** | **$200,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,599,228** | | **$39,000** | | **$0** | **$0** | | **$494,900** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,599,228** | **$255,900** | | | **$1,599,228** | **$200,000** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,599,228** | | **$39,000** | | **$0** | **$0** | | **$494,900** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,228 | $255,900 | | | $1,599,228 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,228 | | $39,000 | | $0 | $0 | | $494,900 |
| 1 | CC | 1010242207 GACHA JUANITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,599,228 | $255,900 | EPS005 | 30 | $1,599,228 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,599,228 | 2.436% | $39,000 | 0 | $0 | $0 | No | $494,900 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,228 | $255,900 | | | $1,599,228 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,228 | | $39,000 | | $0 | $0 | | $494,900 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1010242207 | | GACHA PINILLA JUANITA DEL PILAR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | tv 42a 3a 33 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3137488439 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-03 | 2024-03 | 584942320 | 9464461309 | I | 2024/04/02 | 2024/04/18 | BANCO DAVIVIENDA | 16 | $501,800 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $3,500 | $0 | $259,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $255,900 | $3,500 | $0 | $259,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $600 | $0 | $39,600 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $600 | $0 | $39,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $2,800 | $0 | $202,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $200,000 | $2,800 | $0 | $202,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$494,900** | **$6,900** | **$0** | **$501,800** |