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:	Valeria Merchán Ramírez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030690363	
CORREO ELECTRONICO:	vale092308@gmail.com				CELULAR:	4 6 3 8 1 7 7	
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	550488429617712				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2142			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58728	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-07-01		2024-07-31		
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:	$24,929,995
VALOR EJECUTADO	$20,989,868
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,940,127
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	84%

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
78668038	$2,242,396	$280,299	$358,783	3	$54,625	$693,708

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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	Atender las peticiones allegadas y que fueron asignadas en la meta. Elaborar respuestas de las peticiones de la línea de ARREM en las localidades Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda, realizar 1 Comunicacion social del riesgo, realizar 4 diagnosticos de la ley 1335 de 2009 entre Kennedy y Bosa; diligenciar matrices de informacion en salud (Matriz de cumplimiento de metas, Indicadores, Cumplimiento ley 1335 de 2009, presentacion estandarizada); radicar incumplimientos Ley 1335 de 2009 que se generaron en IVC y en operativos de control de espacios libres de humo; realizar el apoyo en el aumento de muestra para la validacion de la informacion en físico y digital, ademas de los oficios que soporte la gestión con las autoridades locales para la intervencion conjunta de operativos de control de tabaco, elablorar boletín de la temática de aire del periodo trimestrale del año 2023 y demás acciones escritas en el plan de acción.	Entrega de soportes de atencion a quejas, diagnosticos y comunicacion social del riesgo, ademas de las respuestas a las peticiones, oficios de incumplimientos de la ley 1335 de 2009, oficios de solicitud o actas de reunión de concertación de acompañamiento de entes de control para los operativos de control de tabaco y demás productos para el desarrollo del plan de acción.
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	Divulgacion de estrategias y recomendaciones sobre implementacion y cumplimiento de la Ley 1335 de 2009	Oficios de incumplimientos
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.	Entregar oportunamente las matrices diligenciadas, informes y boletines de salud ambiental, además de los oficios de solicitud de acompañamiento de entes de control y de radicacion de incumplimientos que se generaron en IVC, operativos de control de tabaco y atencion a quejas, cualquiera que sea el caso. Ademas de los soportes de diagnosticos y comunicaciones sociales del riesgo	Entrega de matrices diligenciadas, informes y boletines de salud ambiental, además de los oficios de solicitud de acompañamiento de entes de control y de radicacion de incumplimientos que se generaron en IVC, atencion a quejas, cualquiera que sea el caso. Además, de los soportes de diagnosticos y comunicacion social del riesgo
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	Atender las peticiones allegadas y que fueron asignadas en la meta. Elaborar respuestas de las peticiones de la línea de ARREM en las localidades Kennedy, Bosa, Fontibon y Puente Aranda, realizar 1 Comunicacion social del riesgo, realizar 4 diagnosticos de la ley 1335 de 2009 entre Kennedy y Bosa; diligenciar matrices de informacion en salud (Matriz de cumplimiento de metas, Indicadores, Cumplimiento ley 1335 de 2009, presentacion estandarizada); radicar incumplimientos Ley 1335 de 2009 que se generaron en IVC y en operativos de control de espacios libres de humo; realizar el apoyo en el aumento de muestra para la validacion de la informacion en físico y digital, ademas de los oficios que soporte la gestión con las autoridades locales para la intervencion conjunta de operativos de control de tabaco, elablorar boletín de la temática de aire del periodo trimestrale del año 2023 y demás acciones escritas en el plan de acción.	Entrega de soportes de atencion a quejas, diagnosticos y comunicacion social del riesgo, ademas de las respuestas a las peticiones, oficios de incumplimientos de la ley 1335 de 2009, oficios de solicitud o actas de reunión de concertación de acompañamiento de entes de control para los operativos de control de tabaco y demás productos para el desarrollo del plan de acción.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	No fue necesaria realizar la actividad durante el periodo a cobrar.	No fue necesaria realizar la actividad durante el periodo a cobrar.
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.	Implementacion de acciones preventivas y/o correctivas de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones	Revisión de soportes en cada entrega.
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 confidencialidad de los sistemas de informacion	No requiere soporte

Copia Controlada Subred Suroccidente

Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	Se informa oportunamente al lider sobre las situaciones presentadas.	Correo Electronico
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	Archivo fisico y magnetico	Archivo fisico y magnetico de las Actas de inspeccion, vigilancia y control y/o quejas atendidas, jornadas y diagnosticos, ademas de otros soportes del plan de accion de matrices
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Realizar la respuesta oportuna a las peticiones, solicitudes o quejas de la comunidad asignadas en la meta en las localidades de Bosa, Fontibón, Kennedy y Puente Aranda.	Entrega de respuestas de peticiones asignadas en las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.
Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	Entregas de trabajo según criterio de líder operativo de la linea de Aire, Ruido y Radiación Electromagnetica. Reunión de linea con lider operativo de ARREM, reunión de concertación de operativos, reunión distrital del mes de JULIO 2024	Actas de reunion, listados de asistencia y/o actividades de refuerzo de conocimientos
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 fue necesaria realizar la actividad durante el periodo a cobrar.	No fue necesaria realizar la actividad durante el periodo a cobrar.
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.	No requiere soporte
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 conocen, promueven y aplican las Politicas Institucionales.	No requiere soporte
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.	Se conocen, promueven y aplican las Normas de Gestión Ambiental, Residuos hospitalarios, Manual de higiene y Seguridad Industrial, Programa de salud ocupacionals y Planes de emergencia.	No requiere soporte

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030690363	VALERIA MERCHAN RAMIREZ	CARRERA 72N #39-65 SUR	4638177	vale092308@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79390168	$494.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030690363	VALERIA MERCHAN RAMIREZ		CARRERA 72N #39-65 SUR	4638177	vale092308@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	12/08/2024	79390168	$494.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030690363	MERCHAN RAMIREZ VALERIA	59	0			N																	230301	1.599.228	255.900	0	0	0	0	EPS017	1.599.228	200.000	14-11	1.599.228	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VALERIA MERCHÁN RAMÍREZ

C.C 1030690363 DE BOGOTA

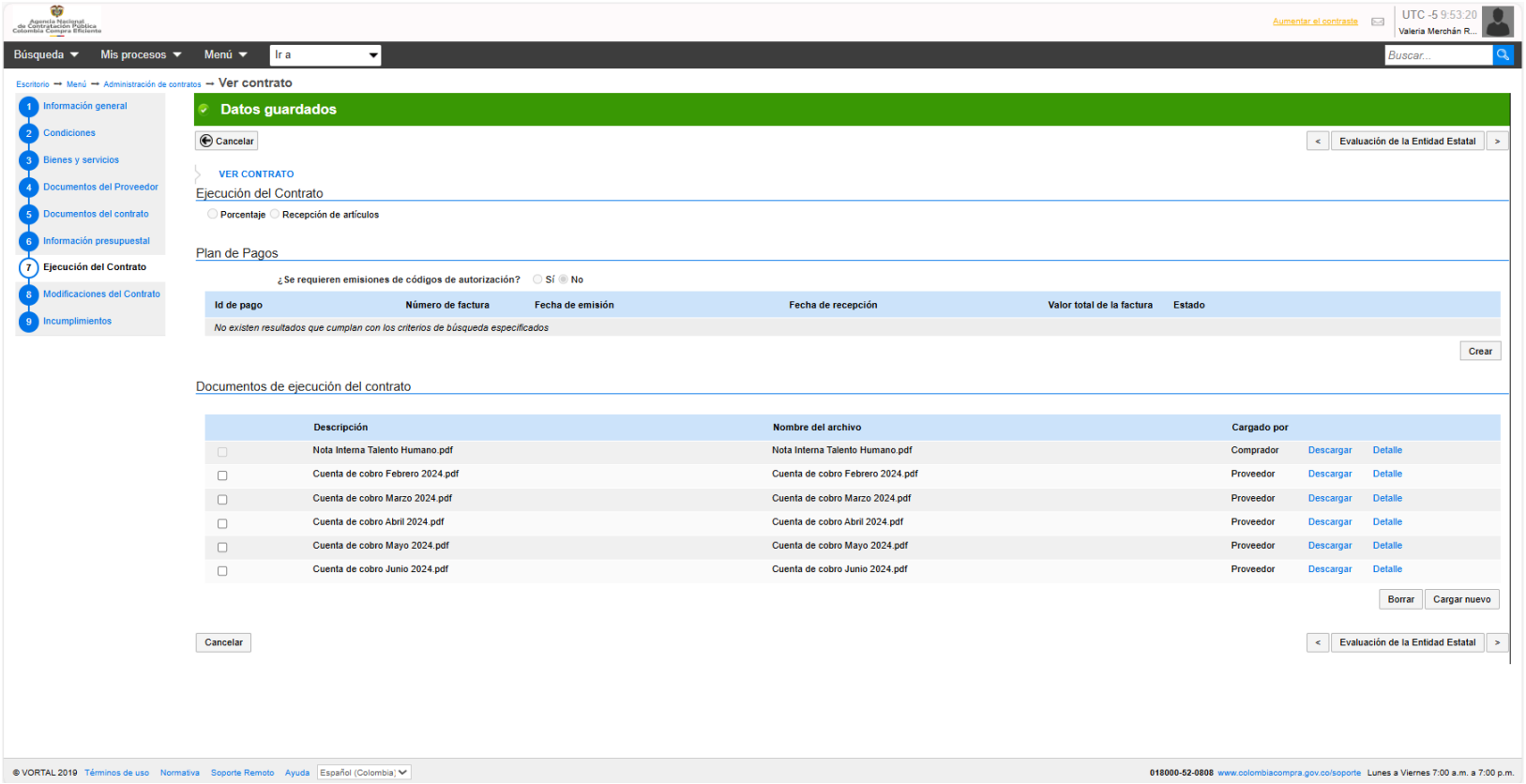
La suma de $ 3.998.070 por concepto de: Ingeniero Ambiental durante el periodo de 1 al 31 de julio de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2142-2024.



VALERIA MERCHAN RAMIREZ

CC 1030690363

CUENTA DE AHORROS 550488429617712


Aumentar el contraste
UTC -5 9:53:20
Valeria Merchán R...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Datos guardados
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
Nota Interna Talento Humano.pdf
Cuenta de cobro Febrero 2024.pdf
Cuenta de cobro Marzo 2024.pdf
Cuenta de cobro Abril 2024.pdf
Cuenta de cobro Mayo 2024.pdf
Cuenta de cobro Junio 2024.pdf
Comprador
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.