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:	WHENDY TARQUINO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53045436	
CORREO ELECTRONICO:	tarqui883@hotmail.com				CELULAR:	3144304001	
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	2770056865				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2297			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1746	FECHA	2024-07-22 14:12:49.000	NÚMERO DE CRP	45772	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2024-07-01	HASTA	FECHA FINAL 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:	$23,323,040
VALOR EJECUTADO	$23,323,040
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
78192510	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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 epidemiologica, en diferentes lineas 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, estandares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud.	Entrega informe distrital jornada de profundización semana ambiental, revisión boletines locales subredes Sur Occidente, Sur. Norte y Centro Oriente, validación base de tabaco ley 1335 de 2009 mes de junio, ajuste de presentaciones solicitadas por SDS, informe PIZSO.	Informes y documentos digitales.
Brindar asesoria técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
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.	Diligenciamiento en el drive de la línea referente a las actividades realizadas con sus respectivos soportes del mes de julio	Informes y documentos digitales.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	Carpeta en medio magnético.	1 Carpeta en medio magnético.
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse. Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse. Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse. Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse. Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	Se presentan los soportes correspondientes del mes junio según programación de preauditorias internas. Presentación de soportes obtenidos durante las actividades del proceso	Acta de reunión
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.	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
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 autoría de los documentos científics y demás información que se genere dentro de las labores propiaas de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.	Carpeta en medio magnético.	1 Carpeta en medio magnético.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	Informar al equipo sobre los avances y dificultades en el desarrollo de las actividades en las reuniones de equipo, además de llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.Construcción infografía	Archivo en carpeta, separando cada una de las actividades realizadas.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	Carpeta en medio magnético.	1 Carpeta en medio magnético.
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	"Revisión Historia clínica Reunión de IBOCA Asistencia en estadística Reunión Línea Distrital Reunión aeropuerto Espacio Saludata IBOCA"	"02/07/2024. 04/07/2024. 12/07/2024. 15/07/2024. 17/07/2024. 18/07/2024."
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
Conocer, promover y aplicar las Politicas 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.	Actividad no programada para este mes.	No aplica.
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.	Actividad no programada para este mes.	No aplica.

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

WHENDY DAHYANNA TARQUINO SÁNCHEZ

C.C 53.045.436 DE BOGOTÁ

La suma de $3.998.070 por concepto de: Profesional universitario durante el periodo de 1 al 31 de julio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2297-2024



WHENDY DAHYANNA TARQUINO SÁNCHEZ

C.C 53.045.436 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 2770056865

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? Si No

Identificación 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		
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 24.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 24.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 24.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 24.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 24.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 24.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 24.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la entidad estatal >

© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **WHENDY DAHYANNA TARQUINO SANCHEZ**, identificado con **CC** número **53045436**, aportó en nombre de **WHENDY DAHYANNA TARQUINO SANCHEZ**, identificado(a) con **CC** número **53045436** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-06** y salud **2024-06** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.599.228	$255.900	$0	$0	Junio - 2024	78192510	15/07/2024	N
14-11	ARL SURA															0		30	$1.599.228	$39.000	$0	$0	Junio - 2024	78192510	15/07/2024	N
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio															0		30	$1.599.228	$200.000	$0	$0	Junio - 2024	78192510	15/07/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.