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:	yenny pilar segura pabon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52831092	
CORREO ELECTRONICO:	alimentossanosysegurosbosa@gmail.com				CELULAR:	7560505	
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	9700117782				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2311			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2038	FECHA	2024-09-12 16:05:09.000	NÚMERO DE CRP	58861	FECHA	2024-09-13 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,649,929				
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:	$31,245,785
VALOR EJECUTADO	$31,245,785
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,649,929
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
9471257807	$1,859,972	$232,496	$297,595	3	$45,309	$575,401

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
"1. 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 realizan 65 VISITAS IVC DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS Y LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL PRESENTE MES	Se entregan 65 actas y soportes documentales que sustentan las actividades realizadas y demas apoyos relacionados
2. Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	Asesoria en normatividad sanitaria	listados de asistencia y avaluaciones
3. 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."	Entrega de forma oportuna de el cronograma mensual = _si__	DRIVE DONDE SE CARGAN LAS ACTICIDADES DEL CRONOGRAMA MENSUAL
4. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros. "	Entrega de soportes los dias programados por lideres operativos de actas visitas de Inspeccion Vigilancia y Control (I.V.C) y demas actividades realizadas.	Se entregan 65 actas y soportes documentales que sustentan las actividades realizadas y demas apoyos relacionados
5. Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Programacion asistencia de pre auditoria del mes en curso.	NO APLICA PARA ESTE MES
6. 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 formula plan de mejoramiento para el colaborador y/o colaboradora durante el periodo= NO	NO APLICA
7. Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro e 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 información	NO REQUIERE
8. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada	No aplica para el periodo	NO REQUIERE
9. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	diligenciamiento archivo de entrega formato drive	INFORMACION DE ACTAS CARGADAS EN FORMATO DRIVE Y ACTAS FISICAS ENTREGADAS PRESENCIALMENTE DOS VECES POR SEMANA.
10. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	AACTAS DE IVC Y RESPUESTAS REMITIDAS VIA CORREO ELECTRONICO
11. Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	REUNION DE LINEA VIRTUAL	LISTADO DE ASISTENCIA EN FORMULARIO
12. 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 aplica para el periodo	No programada para este mes
13. Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	se promueve el cuidado	NO REQUIERE
14. 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 promovió el cuidado y la custodia del patrimonio cultural.	soportes de conversatorios realizados en el presente mes
15. 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 aplicaron las politicas 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.	NO REQUIERE

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

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YENNY PILAR SEGURA PABON

C.C 52.831.092 DE BOGOTA

La suma de cuatro millones seiscientos cuarenta y nueve mil novecientos veintinueve pesos m/cte, (4.649.929), por concepto de servicios como Médico Veterinario durante el periodo de 1 al 31 de Agosto de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2311/2024.

Yenny Pilar Segura Pabon

YENNY PILAR SEGURA PABON

CC 52.831.092 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9700117782

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52831092		SEGURA PABON YENNY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR #24 B - 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105815562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	840211584	9471257807	I	2024/08/23	2024/08/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$612,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0
1	CC 52831092	SEGURA YENNY	230301	30	$1,859,972	$297,600	EPS010	30	$1,859,972	$232,500	CCF24	30	$1,859,972	$37,200	14-11	30	$1,859,972	$45,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52831092		SEGURA PABON YENNY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR #24 B - 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105815562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	840211584	9471257807	I	2024/08/23	2024/08/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$612,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,600	$0	$0	$297,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$297,600	$0	$0	$297,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,400	$0	$0	$45,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,400	$0	$0	$45,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,200	$0	$0	$37,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,200	$0	$0	$37,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,500	$0	$0	$232,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$232,500	$0	$0	$232,500
TOTAL				1	$612,700	$0	$0	$612,700