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:	Belkis Omaira Arismendi Toca						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1127652240	
CORREO ELECTRONICO:	aribelk526@gmail.com				CELULAR:	3118794063	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	VIGILANCIA SANITRIA AMBIENTAL FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO03K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	17387822682				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2104			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61412	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN QUIMICA FARMACEUTICA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,306,532						
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:	$40,966,207
VALOR EJECUTADO	$38,659,675
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,306,532
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,306,532
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	94%

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
80341702	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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.	Visitas realizadas: 20 Centros de estetica con uso de aparatologia	20 Actas de visita de inspección, vigilancia y control
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	Divulgacion de piezas comunicativas; Actividad de información Medicamentos Seguros	Actas de inspección, vigilancia y control; listados de asistencia; postest
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.	Informe de gestion	Informe de gestion
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	Actas de visitas realizadas: 20 Centros de estetica con uso de aparatologia	20 Actas de visita de inspección, vigilancia y control
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.	Preauditoria de soportes	Preauditoria de soportes
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
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 visita
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Se realiza respuestas a peticiones o quejas presentadas por la comunidad	Oficio de respuesta de las solicitudes del mes
Asistencia a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.	Apoyo entregas de trabajo semanal Medicamentos Seguros	Actas de reunion, listados de asistencia
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido.	Se asistieron a las reuniones citadas con la referente del proyecto SDS y las diferentes reuniones en CAP 51 Zona Franca	Actas de IVC y asistencia a operativos y jornadas relacionadas con la función
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
Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Entrega semanal de actas de IVC	Actas de IVC y consolidado magnético formato de trabajo en casa, se diligencia Excel con actividades realizadas al diario
Garantizar la entrega oportuna de los productos teniendo en cuenta los ciclos de digitación del componente.	Entrega semanal de actas de IVC	Actas de IVC y consolidado magnético formato de trabajo en casa, se diligencia Excel con actividades realizadas al diario
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se realiza ejercicio de autogestión en cada una de las actividades realizadas	Actas de IVC y consolidado magnético formato de trabajo en casa, se diligencia Excel con actividades realizadas al diario
Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por los lideres operativos, referente de vigilancia en salud ambiental, coordinador PIC y de nivel central.	Asistencia a reunión mensual del proyecto de Vigilancia establecimientos comercializadores de dispositivos médicos y equipo biomédico	Acta de reunión de proyecto de Vigilancia intensificada a establecimientos comercializadores de dispositivos médicos y equipo biomédico
Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido.	Entrega semanal de actas de IVC	Entrega semanal de informe vía correo electrónico y actas de IVC
Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus bases de datos.	Verificación de inconsistencias	Atención de inconsistencias con el digitador encargado
Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud pública según se requiera.	Se asiste a eventos citados	Listados de asistencia

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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	1127652240	BELKIS OMAIRA ARISMENDI TOCA	CR 54 B 175 30 TO 1 AP 301	7813728	aribelk526@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	11/10/2024	80341702	$572.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	230.800	0		0		0	2	400	0	231.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	295.400	0	0	0	0	2	500	0	295.900	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	45.000				45.000	2	100	45.100			450	45.100	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	230.800	231.200
Pensión	1	295.400	295.900
Riesgos Laborales	1	45.000	45.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	571.200	572.200

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	1127652240	BELKIS OMAIRA ARISMENDI TOCA		CR 54 B 175 30 TO 1 AP 301	7813728	aribelk526@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-09	2024-09	I	11/10/2024	80341702	$572.200	

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	Estudiante	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	1127652240	ARISMENDI TOCA BELKIS OMAIRA	57	0			N																	25-14	1.846.000	295.400	0	0	0	0	EPS005	1.846.000	230.800	14-11	1.846.000	3	45.000		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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

BELKIS OMAIRA ARISMENDI TOCA

C.C 1127652240 DE CONSULADO DE SAN CARLOS DE ZULIA (VZLA)

La suma de DOS MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE, (2.306.532), por concepto de servicios como QUIMICO FARMACEUTICO en el entorno VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2104-2024.



BELKIS OMAIRA ARISMENDI TOCA

C.C 1127652240 DE CONSULADO DE SAN CARLOS DE ZULIA (VZLA)

CUENTADE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 17387822682

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
(DIEGO CASTILLO ORTIZ)
Apoyo a la supervisión
Entorno VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Nota Interna Talento Humano.pdf	Nota Interna Talento Humano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 FEBRERO- Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 FEBRERO- Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 MARZO- Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 MARZO- Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 ABRIL- Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 ABRIL- Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 MAYO - Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 MAYO - Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 JUNIO - Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 JUNIO - Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 JULIO - Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 JULIO - Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 AGOSTO - Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 AGOSTO - Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 SEPTIEMBRE Belkis Arismendi.pdf	Documentos certificación de cumplimiento de contrato 2104-2024 SEPTIEMBRE Belkis Arismendi.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo