

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			VALENTINA VIASUS VANEGAS					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1014308475
CORREO ELECTRONICO:			valentina.vyazus@gmail.com			CELULAR:		3178854756
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24112826620				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2229			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61504	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-10-01			2024-10-15	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,307,044				
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:						\$22,646,285		
VALOR EJECUTADO						\$22,646,285		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,307,044		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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	
1066724062	\$1,045,651	\$130,706		\$167,304	3	\$25,472	\$323,483	
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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de inspección vigilancia y control, toma y envío de muestras y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional 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	DILIGENCIAMIENTO ACTAS IVC LOCALIDAD BOSA, 5 CAFETERIAS, 6 EXPENDIOS MINORISTAS, 13 EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, LOCALIDAD FONTIBON, 7 VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS	ACTAS IVC LOCALIDAD BOSA, 5 CAFETERIAS, 6 EXPENDIOS MINORISTAS, 13 EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, LOCALIDAD FONTIBON, 7 VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS
Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canica y felina demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico	VACUNACION	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES
Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental	SE SOCIALIZA EN IVC LEY 9/79, LEY 1335/2009, ACUERDO 634/2015, ACUERDO 588/2015, RESOLUCIÓN 2674/2013, ACUERDO 570/2014	REGISTRO EN ACTAS DE IVC DILIGENCIADAS
Presentar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las actividades o acciones a realizar y realizadas	SE HACE ENTREGA SEMANAL DE SOPORTES DE VISITAS AL LÍDER DE LA LÍNEA	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros	SE HACE ENTREGA SEMANAL DE SOPORTES DE VISITAS AL LÍDER DE LA LÍNEA	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL EN MEDIO FISICO Y DIGITAL
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	PROGRAMADO	PROGRAMADO
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 REALIZA PRE-AUDITORIA DE SOPORTE EN CADA ENTREGA	ACTA DE REUNION
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), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental	SE MANTIENE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION QUE SE GENERA DENTRO DE LAS LABORES PROPIAS DE MI PERFIL	SE MANTIENE
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	ATENCION A SOLICITUDES DE VISITA A EXPENDIO DE LICOR	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	REUNIÓN DE LÍNEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS CON LÍDER OPERATIVO	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL
.Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de intereses del área de salud pública o demás actividades de la subred, cuando sea requerido	APLICA	NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES
Conocer, promover y aplicar las políticas 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	SE CONOCEN Y APLICAN LAS POLITICAS INSTITUCIONALES	SE CONOCEN Y APLICAN LAS POLITICAS INSTITUCIONALES
Llevar en forma ordenada un archivo físico o magnético de fácil consulta y verificación	SE LLEVA INFORMACION ORDENADA TANTO DE ARCHIVO FISICO COMO EN MEDIO MAGNETICO	FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL

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.

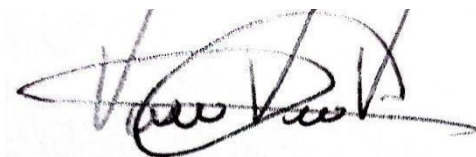
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

VALENTINA VIASUS VANEGAS
C.C 1014308475 DE BOGOTA

La suma de UN MILLON TRECIENTOS SIETEMIL CUARENTA Y CUATROMIL m/c (\$ 1'307.044), por concepto de servicios como TECNÓLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL en el entorno VIGILANCIA EN 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 2229-2024



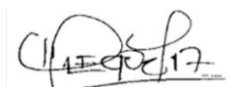
VALENTINA VIASUS VANEGAS

C.C 1014308475 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24112826620

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 en Salud Ambiental

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	Nota Interna Talento Humano.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-2229.pdf	FEBRERO-2229.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-2229.pdf	MARZO-2229.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-2229.pdf	ABRIL-2229.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-2229.pdf	MAYO-2229.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2229-2024.pdf	JUNIO 2229-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-2229.pdf	AGOSTO-2229.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2229.pdf	2229-2024 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2229-SEPTIEMBRE.pdf	2229-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			<div>Borrar</div> <div>Cargar nuevo</div>		
			<div>Cancelar</div>	<div>< Evaluación de la Entidad Estatal ></div>	