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:	Juanita del Pilar Gacha Pinilla							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010242207		
CORREO ELECTRONICO:	juanita.gachasubred@gmail.com				CELULAR:	3137488439		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488408917745					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2236			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	61510	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-15			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,999,035						
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:	$33,983,595
VALOR EJECUTADO	$33,983,595
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,999,035
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
9473737006	$1,599,228	$199,904	$255,876	3	$38,957	$494,737

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.	Se realiza atencion de brotes de enfermedades de afectacion en salud publica	acta y seguimientos realizados
Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental.	Se realiza atencion de brotes de enfermedades de afectacion en salud publica	en cada visita se realiza acompañamiento segun sea el caso en normatividad sanitaria y ambiental
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	Se realizan informes y actas segun sea el caso de la visita	nformes y actas subidos a carpeta de productos
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.	Actas,informes y seguimientos realizados	actas ,informes y seguimientos subidos a carpeta de productos en tiempos establecidos en la vigencia
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse	Se realizan pre auditorias con acompañamiento de lider	Actas firmadas por cada integrante
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 realizan los respectivos seguimientos en cada evento presentado	actas e informes subidos a carpeta de productos en tiempo oportuno
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 la confidencialidad de la informacion en cada visita realizada por el equipo	actas e informes subidos a carpeta de productos
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	Se realizan disponibilidades segun croograma	se atienden eventos en ese tiempo estipulado
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.	Se realizan actas e informes	archivos en carpeta de productos
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	Se realiza la atecion de los eventos notificados	archivos en carpeta de productos
Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	Se realiza asistencia a consejos locales y diferentes reuniones convocadas por la subred	actas en carpta de productos
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 se programo este mes	no se programo este mes
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	Se promueve el cuidado y custodia de patrimonio institucional	actas e informes
. 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 aplican,promueve y conocfen las politicas institucionales garantizado los objetos corporativos	actas e informes
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	se conoce promuevey aplica normas de gestion ambientan,residuos hospitalarios,manue de higiene y seguridad industrial,programa ocupacional ,planes de emergencia	actas e informes

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Juanita Del Pilar Gacha Pinilla
C.C 1.010.242.207 DE BOGOTA

La suma de Un millón novecientos noventa y nueve mil treinta y cinco pesos 1.999.035 pesos, por concepto de servicios como Profesional Universitario 2 en el entorno Vigilancia en salud pública, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2236-2024.

JUANITA DEL PILAR GACHA

PINILLACC 1.010.242.207

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA NUMERO

550488408917745

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **octubre 2024** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

Andrea Carolina Ruiz Mendoza
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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

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
CUENTA DE COBRO FEBRERO II.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO II.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO MARZO..pdf	CUENTA DE COBRO MARZO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUANITA DEL PILAR GACHA PINILLA-1010242207-ABRIL.pdf	JUANITA DEL PILAR GACHA PINILLA-1010242207-ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUANITA GACHA-101024207-MES MAYO.pdf	JUANITA GACHA-101024207-MES MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUANITA GACHA-1010242207-JULIO.pdf (Archivado)	JUANITA GACHA-1010242207-JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUANITA GACHA-1010242207-JUNIO.pdf	JUANITA GACHA-1010242207-JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
JUANITA GACHA- 1010242207 - AGOSTO.pdf	JUANITA GACHA- 1010242207 - AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-JUANITA GACHA-1010242207.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-JUANITA GACHA-1010242207.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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 1010242207		GACHA PINILLA JUANITA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 42a 3a 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3137488439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	968718491	9473737006	I	2024/10/02	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$497,100

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)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	1010242207	GACHA JUANITA	230301	30	$1,599,228	$255,900	EPS005	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,228	$255,900			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$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 1010242207		GACHA PINILLA JUANITA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 42a 3a 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3137488439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	968718491	9473737006	I	2024/10/02	2024/10/08	BANCO DAVIVIENDA	6	$497,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,100	$0	$257,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$1,100	$0	$257,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$200	$0	$39,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$200	$0	$39,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$900	$0	$200,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$900	$0	$200,900
TOTAL				1	$494,900	$2,200	$0	$497,100