| 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: | 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 | 7807 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2246 | FECHA | 2024-10-31 17:52:10.000 | NÚMERO DE CRP | 65453 | FECHA | 2024-10-31 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNOLOGO AMBIENTAL | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-10-23 | | 2024-10-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $767,178 | | | | | | |
| 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: | $767,178 |
| VALOR EJECUTADO | $767,178 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $767,178 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1066724062 | $1,045,651 | $130,706 | $167,304 | 3 | $25,472 | $323,483 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) 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 visitas de inpeccion vigilancia y control, toma y envio de muestras y operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que se asignado, afines al perfil profesional a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud | DILIGENCIAMIENTO ACTAS IVC LOCALIDAD BOSA,4 OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, 1 EXPENDIO MINORISTA, 8 EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, LOCALIDAD FONTIBON, 6 VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS | ACTAS IVC LOCALIDAD BOSA,4 OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, 1 EXPENDIO MINORISTA, 8 EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, LOCALIDAD FONTIBON, 6 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 sitemas de informacion 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 auditorias 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 informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrollo de aplicaciónes y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (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 realizacion de jornadas, actividades y eventos de interees del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido | APLICA | NO PROGRAMADAS PARA ESTE MES |
| Conocer, promover y aplicar las politicas institucionales que garantizen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfaccion 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 fisico o magnetico de facil consulta y verificacion | SE LLEVA INFORMACION ORDENADA TANTO DE ARCHIVO FISICO COMO EN MEDIO MAGNETICO | FORMATO DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL |

Copia Controlada 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

**DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

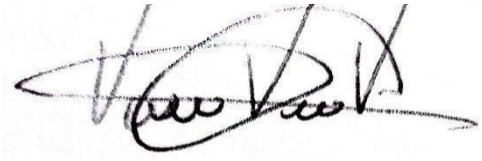
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**VALENTINA VIASUS VANEGAS**

**C.C 1014308475 DE BOGOTA**

La suma de SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y OCHO m/c ($ 767.178), por concepto de servicios como TECNÓLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL en el entorno VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL, durante el periodo de 23 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7807-2024



**VALENTINA VIASUS VANEGAS**

**C.C 1014308475 DE BOGOTA**

**CUENTADEAHORROS BANCOCAJA 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**

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 |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >