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:	Karen Yulieth Tovar Camelo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024598945	
CORREO ELECTRONICO:	kaytovarc@gmail.com				CELULAR:	3134366954	
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	900182767				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6864			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2083	FECHA	2024-09-30 07:51:20.000	NÚMERO DE CRP	60643	FECHA	2024-10-05 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-02		2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$738,775				
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:	$1,307,064
VALOR EJECUTADO	$738,775
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$738,775
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$568,289
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	57%

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
0	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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 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	No realizado este periodo	No realizado este periodo
Apoyar las actividades de control vectorial, vacunación canica y felina demas acciones relacionadas de la linea de eventos transmisibles de origen zoonotico	Vacunación de mascotas, con entrega de planillas.	Planillas
Brindar apoyo tecnico a la comunidad en normativa sanitaria y ambiental.	No realizado este periodo	No realizado este periodo
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	Entrega de planillas de vacunación antirrábica canina y felina	Planillas
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sitemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros	No realizado este periodo	No realizado este periodo
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse	No realizado este periodo	No realizado este periodo
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;	No realizado este periodo	No realizado este periodo
Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrrollo de aplicaciónes y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (software), de su perfil en su componente de vigilancia sanitaria y ambiental	No realizado este periodo	No realizado este periodo
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones,solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	No realizado este periodo	No realizado este periodo
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados	No realizado este periodo	No realizado este periodo
Apoyar la realizacion de jornadas, actividades y eventos de interees del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido	No realizado este periodo	No realizado este periodo
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	Entrega de planillas de vacunación antirrábica canina y felina	Planillas
Llevar en forma ordenada un archivo fisico o magnetico de facil consulta y verificacion.	Entrega de planillas de vacunación antirrábica canina y felina	Planillas

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Karen Yulieth Tovar Camelo

C.C 1024598945

La suma de SETESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS ($738.775), por concepto de servicios como Tecnólogo en Saneamiento Ambiental en el entorno VSA, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No (6864-2024)



Karen Yulieth Tovar Camelo

C.C 1024598945

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 000900182767

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
Apoyo a la supervisión
Entorno Vigilancia en Salud Ambiental

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 1024598945		TOVAR CAMELO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 73 C 65 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134366954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1046213227	9476852516	I	2024/11/14	2024/11/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$388,900

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)					$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$30,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$30,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$30,700		$0	$0
1	CC	1024598945	TOVAR KAREN	230201	29	$1,256,667	$201,100	EPS005	29	$1,256,667	$157,100		0	$0	$0	14-11	29	$1,256,667	$30,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,256,667	$201,100			$1,256,667	$157,100			$0	$0			$1,256,667	$30,700		$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 1024598945		TOVAR CAMELO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 73 C 65 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134366954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1046213227	9476852516	I	2024/11/14	2024/11/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$388,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,100	$0	$0	$201,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$201,100	$0	$0	$201,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,700	$0	$0	$30,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,700	$0	$0	$30,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,100	$0	$0	$157,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$157,100	$0	$0	$157,100
TOTAL				1	$388,900	$0	$0	$388,900

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 1024598945		TOVAR CAMELO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 73 C 65 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134366954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1074119118	9477880276	N	2024/11/14	2024/11/25	BANCO DAVIVIENDA	11	$13,600

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)					$43,333	$6,900			$43,333	$5,400			$0	$0			$43,333	$1,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$43,333	$6,900			$43,333	$5,400			$0	$0			$43,333	$1,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$43,333	$6,900			$43,333	$5,400			$0	$0			$43,333	$1,000		$0	$0
1	CC	1024598945	TOVAR KAREN	230201	29	($1,256,667)	($201,100)	EPS005	29	($1,256,667)	($157,100)		0	$0	$0	14-11	29	($1,256,667)	($30,700)	0	$0	$0
2	CC	1024598945	TOVAR KAREN	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$43,333	$6,900			$43,333	$5,400			$0	$0			$43,333	$1,000		$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 1024598945		TOVAR CAMELO KAREN YULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 73 C 65 24 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134366954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1074119118	9477880276	N	2024/11/14	2024/11/25	BANCO DAVIVIENDA	11	$13,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$100	$0	$7,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$6,900	$100	$0	$7,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,000	$100	$0	$1,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,000	$100	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$5,400	$100	$0	$5,500
TOTAL				1	$13,300	$300	$0	$13,600