| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|
| **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: | GUIOBANY TORRES GUAVITA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79973984 | |
| CORREO ELECTRONICO: | guiobany@gmail.com | | | | CELULAR: | 2657527 | |
| 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: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 62475447820 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 7356 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 2354 | FECHA | 2024-11-13 16:04:13.000 | NÚMERO DE CRP | 70163 | FECHA | 2024-11-15 22:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2024-10-20 | | 2024-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,265,513 | | | | |
| 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: | $2,265,513 |
| VALOR EJECUTADO | $2,265,513 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,265,513 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1066496018 | $2,091,242 | $261,405 | $334,599 | 5 | $50,943 | $646,947 |

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 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. | Realizar 9 visitas de IVC a empresas aplicadoras de plaguicidas, lavado de tanques de agua potable, desinfección ambiental, vehiculos que transportan plaguicidas y los seguimientos en campo a aquellas empresas que realicen actividades de sanidad ambiental en el Distrito Capital | 9 actas de visitas a empresas aplicadoras de plaguicidas, lavado de tanques de agua potable, desinfección ambiental, vehiculos que transportan plaguicidas y de los seguimientos en campo a actividades de sanidad ambiental |
| Brindar asesoría técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria y Ambiental. | Liderar y apoyar los procesos convocados por las diferentes entidades en el fortalecimiento de las acciones de vigilancia sanitaria y todo medio de difusión y comunicación creado dentro de estos espacios | Actas y listados de asistencia, piezas comunicativas |
| 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. | Realizar los Informe de gestión, cronograma de actividades | Informe de gestión, cronograma de actividades |
| Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros. | Entregar a digitación 07 actas de visitas de IVC con el fin de ser ingresada en el aplicativo SIVIGILA DC el contenido de dichas actas | Entrega de 07 actas de IVC para ingreso de la información en el aplicativo SIVIGILA DC |
| Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse. | Preparar los soportes de auditoria y acompañar el proceso durante el desarrollo de auditoria | Soportes y Acta de Auditoria |
| 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. | Formular las acciones respectivas que sean objeto de mejoramiento. | Informe y soportes al plan de mejoramiento que se formule |
| 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. | Mantener la confidencialidad de la información bajo actas de visita y su respectivo archivo | Se realiza archivo de actas teniendo en cuenta la existencia de carpeta por empresa o establecimiento. |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada. | Comunicar las eventualidades que interfieran en el logro de los objetivos y metas definidos en los planes de acción definidos dentro de las acciones de vigilancia intensificada | Actas de reunión |
| Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación. | Preparar las bases de datos respectivas de las diferentes acciones adelantada dentro del proyecto y organizar los soportes físicos de las intervenciones realizadas. | Bases de datos del proyecto y soporte documental |
| Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad. | Dar respuesta a la correspondencia asignada por los lideres de línea | Soportes de entrega via e-mail a AGILSALUD |
| Asistentes a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados. | Participar en las diferentes reuniones asignadas por la entidad | Actas de reunión |
| Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de Salud Pública o demás actividades de la Subred, cuando sea requerido. | Participar activamente en las actividades asignadas por la Subred | Actas y listados de asistencia. |
| Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad. | Promover el cuidado de los elementos del inmobiliario, carnet, chaqueta y actas | Uso adecuado del carnet, chaqueta y de actas de visita |
| 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. | Cumplir con las normas y procedimientos definidos por la Subred | Cumplir con las normas y procedimientos definidos por la Subred |
| 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. | Cumplir y aplicar con las Normas de Gestión Ambiental y en Salud Ocupacional definidas por la Subred | Aplicar cada una de las normas referentes a la Gestión Ambiental, Seguridad Industrial, Seguridad en el Trabajo y de Bioseguridad definidas por la Subred |

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**GUIOBANY TORRES GUAVITA**

**C.C 79.973.984 DE BOGOTA**

La suma de (dos millones doscientos sesenta y cinco mil quinientos trece pesos) ($ 2.265.513), por concepto de servicios como (Profesional Especializado IV) en el entorno Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 20 al 31 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7356-2024



**GUIOBANY TORRES GUAVITA**

**C.C 79.973.984 DE BOGOTA**

**CUENTADE AHORROS BANCOBANCOLOMBIA**

**NUMERO 62475447820**

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 Salud Ambiental**

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2024-11-17, 08:20:37 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067285078

**Periodo Cotización** 202410 **Periodo Servicio** 202410

**Cliente:**

## PAGADA 2024-11-17 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GUIOBANY TORRES GUAVITA | | | | |
| **Documento** | CC 79973984 | **Dirección** | AK 80 8 11 IN 2 TO 1 AP 1108 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2657527 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 79973984 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 03 | 00 | | | | | TORRES GUAVITA GUIOBANY | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | 0 | | | $ 2.091.245 | 25-14 | | 16 % | $ 2.091.245 | $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12,5 % | $ 2.091.245 | $ 261.500 | $ 0 | NIN-AR | | 0,000 % | $ 0 | $ 0 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | NINGUNA ARP | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | $ 261.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 596.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

¡El Poder de lo SIMPLE!