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:	ANYI PAOLA MELO HERNÁNDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1074135802	
CORREO ELECTRONICO:	meloanyi2@gmail.com				CELULAR:	3105677713	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	26179218				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	7615			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70412	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN INGENIERIA QUIMICA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,531,146				
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:	$5,997,105
VALOR EJECUTADO	$5,997,105
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,531,146
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
9477347114	$1,386,000	$173,250	$221,760	3	$33,763	$428,773

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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.	Visitas a establecimientos priorizados del proyecto de autoregulación con la estrategia de los 5 pasos, manejo de base priorizada	Actas correspondientes a establecimientos priorizados del proyecto de autoregulación, plan de trabajo mensual, actas de reunión correpondientes al mes de noviembre, base de datos e informe mensual correspondiente al mes de noviembre
Brindar asesoria tecnica a la comunidad en normativad Sanitaria y Ambiental.	Divulgacion de estrategia de proyecto de autoregulación	Actas de visita inspección vigilancia y control
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas.	Formato de relación mensual de actas noviembre	Formato de relación mensual de actas noviembre
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y otros.	Visitas a establecimientos priorizados del proyecto de autoregulación con la estrategia de los 5 pasos, manejo de base priorizada	Actas correspondientes a establecimientos priorizados del proyecto de autoregulación, plan de trabajo mensual, actas de reunión correpondientes al mes de noviembre, base de datos e informe mensual correspondiente al mes de noviembre
Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse.	Formato Revision calidad actas noviembre	Formato Revision calidad actas noviembre
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.	Implementacion de acciones preventivas y/o correctivas de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones	Revisión de soportes en cada entrega.
Mantener la confidencialidad de la informacion, reservas de los sistemas de informacion, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnologicos, registro de soporte logistico (Software), definicion de la auditoria de los documentos cinetificos y de mas informacion que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componenete de vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud publica.	Se mantiene confidencialidad de los sistemas de informacion	No requiere soporte
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada.	Se informa oportunamente al lider sobre las situaciones presentadas.	Correo Electronico
Llevar de forma ordenada un archivo fisico y/o magnetico de facil consulta y verificacion.	Archivo fisico y magnetico	Archivo fisico y magnetigo de las Actas de inspección correspondientes al mes de noviembre
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	Se realiza respuestas a peticiones o quejas presentadas por la comunidad	Oficio de respuesta de las solicitudes del mes.
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y/o delegados.	Reuniones asignadas por secretaria de salud, reunión de línea correspondiente al mes.	Actas de reunión y Listados de asitencia.
Apoyar la realizacion de jornadas , actividades y eventos de interes del area de salud publica o demas actividades de la subred, cuando sea requerido.	Participación en conversatorios	Evaluaciones; Listados de asistencia
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.	No requiere soporte
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 conocen, promueven y aplican las Politicas Institucionales.	No requiere soporte
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manuel de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las tecnicas de Bioseguridad.	Se conocen, promueven y aplican las Normas de Gestión Ambiental, Residuos hospitalarios, Manual de higiene y Seguridad Industrial, Programa de salud ocupacionals y Planes de emergencia.	No requiere soporte

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074135802		MELO HERNANDEZ ANYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 30D sur 7-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6315046	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	1053849447	9477347114	I	2024/11/05	2024/11/18	BANCO DE BOGOTA	13	$433,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,386,000**	**$221,800**			**$1,386,000**	**$173,300**			**$0**	**$0**			**$1,386,000**		**$33,800**		**$0**	**$0**		**$428,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,386,000**	**$221,800**			**$1,386,000**	**$173,300**			**$0**	**$0**			**$1,386,000**		**$33,800**		**$0**	**$0**		**$428,900**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,386,000	$221,800			$1,386,000	$173,300			$0	$0			$1,386,000		$33,800		$0	$0		$428,900
1	CC	1074135802	MELO ANYI									X								25-14	30	$1,386,000	$221,800	EPS005	30	$1,386,000	$173,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,386,000	2.436%	$33,800	0	$0	$0	No	$428,900
Total	**Afiliados(1)**																				$1,386,000	$221,800			$1,386,000	$173,300			$0	$0			$1,386,000		$33,800		$0	$0		$428,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074135802		MELO HERNANDEZ ANYI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 30D sur 7-10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6315046	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	1053849447	9477347114	I	2024/11/05	2024/11/18	BANCO DE BOGOTA	13	$433,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,800	$2,100	$0	$223,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$221,800	$2,100	$0	$223,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$400	$0	$34,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,800	$400	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,300	$1,600	$0	$174,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$173,300	$1,600	$0	$174,900
TOTAL				**1**	**$428,900**	**$4,100**	**$0**	**$433,000**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ANYI PAOLA MELO HERNÁNDEZ

C.C 1074135802 DE CÁQUEZA

La suma de (Cuatro millones quinientos treinta y un mil ciento cuarenta y seis pesos colombianos) (4.531.146), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN INGENIERÍA QUÍMICA PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 en el entorno Vigilancia en salud ambiental, durante el periodo de 01 al 30 de noviembre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7615-2024.



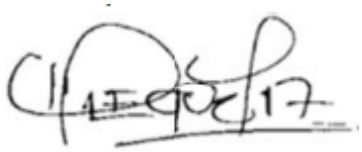
ANYI PAOLA MELO HERNÁNDEZ

C.C 1074135802 DE CÁQUEZA

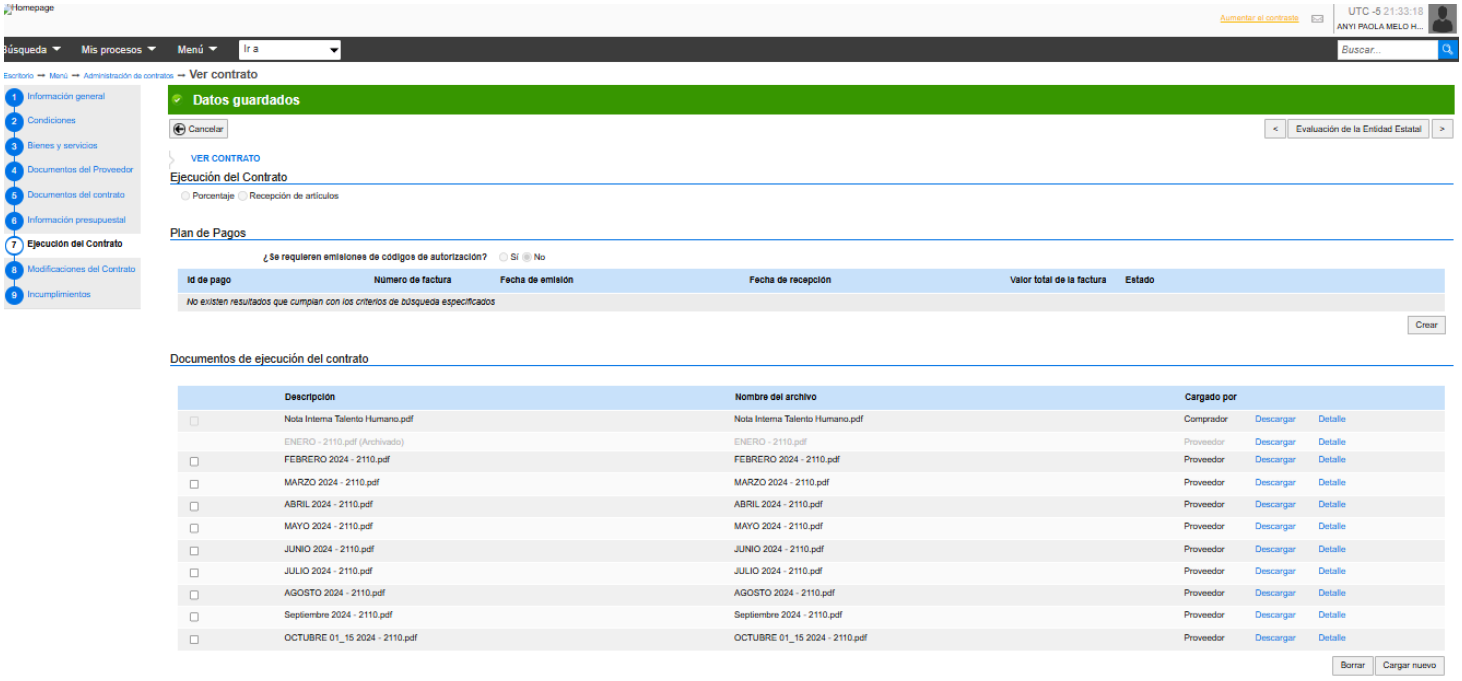
CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

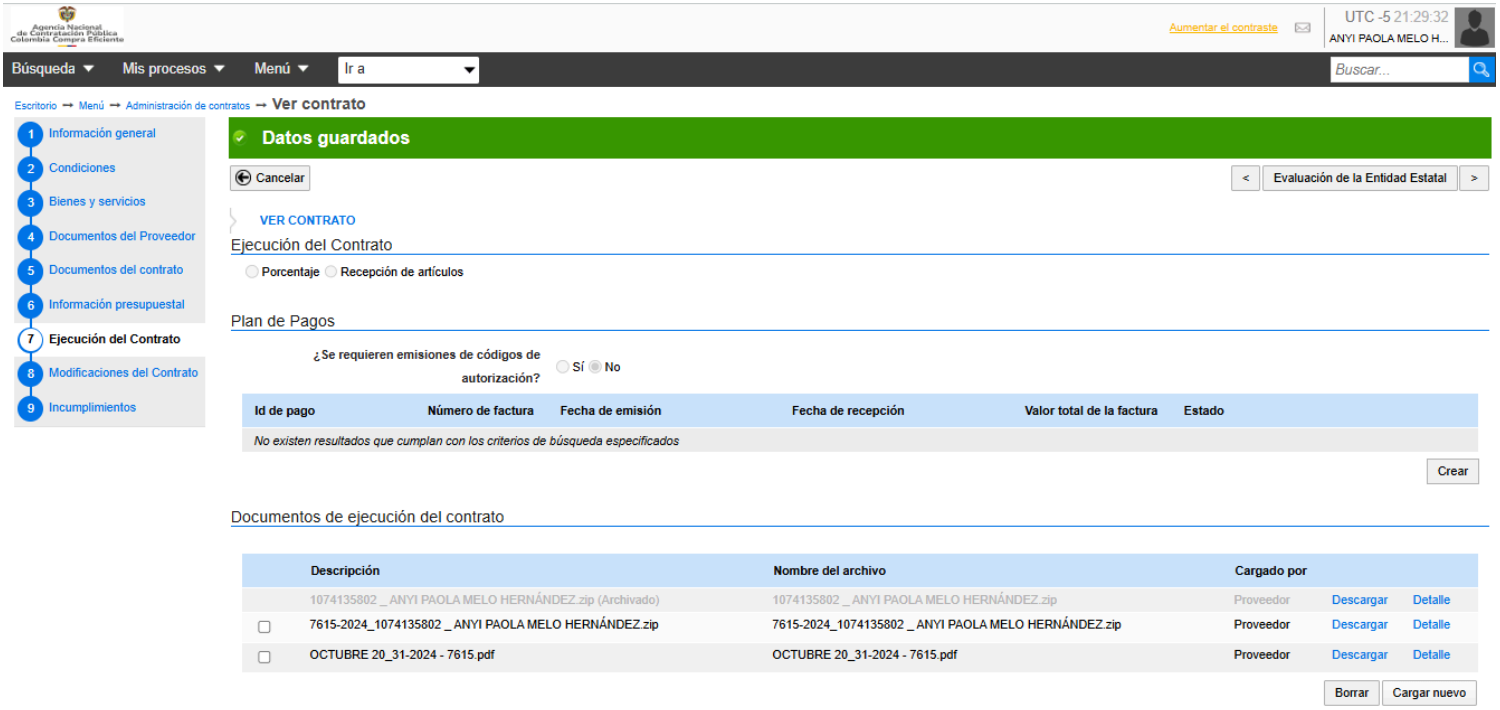
NUMERO 026179218

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes noviembre 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


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 21:33:18
ANYI PAOLA MELO H...
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
ENERO - 2110.pdf (Archivado) ENERO - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
FEBRERO 2024 - 2110.pdf FEBRERO 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
MARZO 2024 - 2110.pdf MARZO 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
ABRIL 2024 - 2110.pdf ABRIL 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
MAYO 2024 - 2110.pdf MAYO 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
JUNIO 2024 - 2110.pdf JUNIO 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
JULIO 2024 - 2110.pdf JULIO 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
AGOSTO 2024 - 2110.pdf AGOSTO 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
Septiembre 2024 - 2110.pdf Septiembre 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
OCTUBRE 01_15 2024 - 2110.pdf OCTUBRE 01_15 2024 - 2110.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 21:29:32
ANYI PAOLA MELO H...
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
1074135802 _ ANYI PAOLA MELO HERNÁNDEZ.zip (Archivado) 1074135802 _ ANYI PAOLA MELO HERNÁNDEZ.zip Proveedor Descargar Detalle
7615-2024_1074135802 _ ANYI PAOLA MELO HERNÁNDEZ.zip 7615-2024_1074135802 _ ANYI PAOLA MELO HERNÁNDEZ.zip Proveedor Descargar Detalle
OCTUBRE 20_31-2024 - 7615.pdf OCTUBRE 20_31-2024 - 7615.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar Cargar nuevo