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:	SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001462960	
CORREO ELECTRONICO:	san13@hotmail.es				CELULAR:	7585465-3144754553	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	10178783136				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9329			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	899	FECHA	2025-04-09 07:38:27.000	NÚMERO DE CRP	22130	FECHA	2025-05-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,843,274				
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:	$35,059,644
VALOR EJECUTADO	$29,216,370
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,843,274
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,843,274
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9484098876	$2,337,310	$292,164	$373,970	3	$56,937	$723,070

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Realizar actividades de lider operativo en vacunacion canina y felina de la linea ETOZ - Vigilancia en salud ambiental	Soportes y actas de actividades de líder según lineamiento
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Realizar seguimiento a jornadas programadas desde SDS	Actas como soporte de actividades realizadas en el mes
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Apoyo en punto de vacunación aeropuerto el dorado - evento de interes en salñud publica (fiebre amarilla)	Listado de asistencia
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Desarrollo de las actividades en vacunación canina y felina teniendo en cuenta los ejes de humanizacion y seguridad del paciente	Actas y planillas del desarrollo de la actividad, desarrollo de cuestionario de seguridad del paciente correspondiente al mes en curso
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Asistir a reunión de linea de SDS y asistencia tecnica	Acta de reunión y firma de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No se programo en el mes	No se programo en el mes
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Entregar informes de vigencia según requerimiento de la referencia de VSA, diligenciar informe SV1 en aplicativo Sivigila segun tiempos de SDS cumpliendo criterios de veracidad y calidad	Soportes de informes realizados para la vigencia correspondiente y registro de diligenciamiento del informe en Sivigila D.C.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Organizar, verificar y realizar proceso de preauditoria de soportes para proceso de auditoria	Acta de relación de actividades preauditoria
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Diligenciar cronograma de actividades e informe de gestión según requerimiento	Cronograma de actividades de vacunación y actividades de lider
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Atender solicitudes de jornadas de vacunacion antirrabica para caninos y felinos	Respuestas generadas a solicitudes de jornadas de vacunacion antirrabica canina y felina y planillas de vacunación como evidencia del desarrollo de la actividad
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se realizo en el mes	No se realizo en el mes
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Mantener la imagen de la Subred durante el desarrollo de las actividades	Buen servicio a los usuarios
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad	Portar de manera adecuada carnet y chaqueta como identificación institucional	Uso adecuado de elementos de identificación
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Realizar inventario de insumos y elementos suministrados para el desarrollo de las actividades, asignarlos y mantenerlos en buen estado para su uso	Inventario de insumos y estado de estos
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	No se programo en el mes	No se programo en el mes
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Apoyo en punto de vacunación aeropuerto el dorado - evento de interes en salñud publica (fiebre amarilla)	Listado de asistencia

Copia Controlada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

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 1001462960		SALAS ECHAVARRIA SANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 N 64 - 11 Torre 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1397449092	9484098876	I	2025/04/14	2025/04/08	BANCOLOMBIA	0	$723,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310		$57,000		$0	$0		$723,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310		$57,000		$0	$0		$723,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310		$57,000		$0	$0		$723,200
1	CC	1001462960	SALAS SANDRA																	230301	30	$2,337,310	$374,000	EPS005	30	$2,337,310	$292,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,337,310	2.436%	$57,000	0	$0	$0	No	$723,200
Total		**Afiliados(1)**																				$2,337,310	$374,000			$2,337,310	$292,200			$0	$0			$2,337,310		$57,000		$0	$0		$723,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001462960		SALAS ECHAVARRIA SANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 N 64 - 11 Torre 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585465	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1397449092	9484098876	I	2025/04/14	2025/04/08	BANCOLOMBIA	0	$723,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$374,000	$0	$0	$374,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$374,000	$0	$0	$374,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$0	$0	$57,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,000	$0	$0	$57,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,200	$0	$0	$292,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$292,200	$0	$0	$292,200
TOTAL				**1**	**$723,200**	**$0**	**$0**	**$723,200**

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA

C.C 1.001.462.960 DE BOGOTA

La suma de (Cinco millones ochocientos cuarenta y tres mil doscientos setenta y cuatro pesos) ($5,843,274), por concepto de servicios como (profesional especializado 3 - líder operativo) en el entorno Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 9329-2024.



SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA
C.C 1.001.462.960 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NÚMERO 101-787831-36

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



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal 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		
☐	EJECUCION CONTRATO DICIEMBRE 2024 - SANDRA SALAS.pdf	EJECUCION CONTRATO DICIEMBRE 2024 - SANDRA SALAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCION CONTRATO ENERO 2025 - SANDRA SALAS.pdf	EJECUCION CONTRATO ENERO 2025 - SANDRA SALAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCION CONTRATO FEBRERO 2025 - SANDRA SALAS.pdf	EJECUCION CONTRATO FEBRERO 2025 - SANDRA SALAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EJECUCION CONTRATO MARZO 2025 - SANDRA SALAS.pdf	EJECUCION CONTRATO MARZO 2025 - SANDRA SALAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >