

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

ALVEIRO SANCHEZ RUEDA
C.C 80739453 DE BOGOTA

La suma de CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CINCO PESOS MCTE (461.105), por concepto de servicios como profesional MEDICO VETERINARIO, durante el periodo de 15 al 31 de mayo , valores correspondientes a la indexación de los honorarios de los meses de enero a abril de 2025, dando cumplimiento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 4175 -2024 GSP-PSPIC, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud -FFDS, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 69-2025.

Los valores indexados para los meses anteriormente mencionados se encuentran discriminados así:

MES DE OPERACIÓN 2025	INDEXACION HONORARIOS REGULARES	INDEXACION HORAS ADICIONALES	TOTAL
ENERO 2025	120.716		120.716
FEBRERO 2025	82.115		82.115
MARZO 2025	129.137		129.137
ABRIL 2025	129.137		129.137
TOTAL	461.105		461.105



FIRMA

ALVEIRO SANCHEZ RUEDA
C.C 80739453 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO: 221-745785-79

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a la indexación de los honorarios de los meses de enero a abril de 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Daniel Castillo Caicedo', with a large, sweeping flourish on the left side.

DANIEL CASTILLO CAICEDO

Apoyo a la supervisión

Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental

					Versión 3			
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:			Alveiro Sanchez rueda					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		80739453
CORREO ELECTRONICO:			veirosanchez60@gmail.com			CELULAR:		9017417320
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			22174578579				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		69			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	30336	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-05-15			2025-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$461,105				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial			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:						\$23,851,019		
VALOR EJECUTADO						\$11,168,523		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$461,105		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$12,682,496		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						47%		
El intervisor 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		
9485448248	\$1,268,953	\$158,619	\$203,033	3	\$30,912	\$392,563		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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								

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 en BOSA ivc a establecimientos medico veterinarios 6; ivc a pet shop 8 ; ivc a establecimiento que prestan servicios de peluquería y/o spa para animales 6, realizar en P.ARANDA ivc a establecimientos medico veterinarios 7; ivc a pet shop 9; ivc a establecimiento que prestan servicios de peluquería y/o spa para animales 6, realizar en KENNEDY ivc a establecimientos medico veterinarios 6; ivc a pet shop 9 ; ivc a establecimiento que prestan servicios de peluquería y/o spa para animales 3	realizar en BOSA ivc a establecimientos medico veterinarios 6; ivc a pet shop 8 ; ivc a establecimiento que prestan servicios de peluquería y/o spa para animales 6, realizar en P.ARANDA ivc a establecimientos medico veterinarios 7; ivc a pet shop 9; ivc a establecimiento que prestan servicios de peluquería y/o spa para animales 6, realizar en KENNEDY ivc a establecimientos medico veterinarios 6; ivc a pet shop 9 ; ivc a establecimiento que prestan servicios de peluquería y/o spa para animales 3
. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
. 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.	Actas de visita	Actas de visita
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativos	Actas de visita, respuesta a solicitudes.
. 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.	Entrega de informes de actividades para el mes de abril. Realización de conversatorios institucionales.	Entrega de informes de actividades para el mes de abril. Realización de conversatorios institucionales.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No aplica para este periodo	No aplica para este periodo
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	Actas de las acciones realizadas. Base de entrega drive, Cronogramas, archivos magnéticos	Formatos, fichas, actas de las acciones realizadas.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativo	Actas de actividades, respuesta a solicitudes
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.	Se realiza de acuerdo a lo establecido	Entregas de acuerdo a lo programado
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	actas de diagnósticos y oficio de respuesta enviado a correo electrónico de la línea	actas de diagnósticos y oficio de respuesta enviado a correo electrónico de la línea
. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Correo electrónico, grupo chat en línea, llamada telefónica.	Correo electrónico, grupo chat en línea, llamada telefónica.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	No requiere soporte.	e conocen, promueven y aplican las Políticas Institucionales. 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 No requiere soporte.
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	No requiere soporte.	Se utilizan adecuadamente los elementos de identificación (carnet, chaqueta) y otros insumos según corresponda la actividad.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	No requiere soporte.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza de acuerdo a lo establecido.	Se conoce, promueve y aplica la normatividad de gestión documental
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..	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativos.	Se realiza de acuerdo a la solicitud por parte del lider operativo ante un evento prioritario o alerta epidemiológica

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80739453		SANCHEZ RUEDA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 728 2 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8035051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1494178575		9485448248	I	2025/05/14	2025/05/20	BANCOLOMBIA	\$497,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000	\$0
1	CC 80739453	SANCHEZ ALVEIRO	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS005	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,600,000	\$39,000	0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$39,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80739453		SANCHEZ RUEDA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72B 2 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8035051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1494178575		9485448248	I	2025/05/14	2025/05/20	BANCOLOMBIA	\$497,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$1,100	\$0	\$257,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$1,100	\$0	\$257,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$200	\$0	\$39,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$39,000	\$200	\$0	\$39,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$800	\$0	\$200,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,000	\$800	\$0	\$200,800	
TOTAL				1	\$495,000	\$2,100	\$0	\$497,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80739453		SANCHEZ RUEDA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 728 2 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8035051	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1517103312	9486942370	N	2025/05/14	2025/05/30	NEQUI	16	\$16,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$50,883	\$8,200			\$50,883	\$6,400			\$0	\$0			\$50,883	\$1,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$50,883	\$8,200			\$50,883	\$6,400			\$0	\$0			\$50,883	\$1,300	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$50,883	\$8,200			\$50,883	\$6,400			\$0	\$0			\$50,883	\$1,300	\$0
1	CC 80739453	SANCHEZ ALVEIRO	230301	30	(\$1,600,000)	(\$256,000)	EPS005	30	(\$1,600,000)	(\$200,000)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,600,000)	(\$39,000)	\$0
2	CC 80739453	SANCHEZ ALVEIRO	230301	30	\$1,650,883	\$264,200	EPS005	30	\$1,650,883	\$206,400		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,650,883	\$40,300	\$0
Total Afiliados(1)					\$50,883	\$8,200			\$50,883	\$6,400			\$0	\$0			\$50,883	\$1,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80739453		SANCHEZ RUEDA ALVEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72B 2 - 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8035051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-04	2025-04	1517103312		9486942370	N	2025/05/14	2025/05/30	NEQUI	\$16,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$100	\$0	\$8,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$8,200	\$100	\$0	\$8,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,400	\$100	\$0	\$6,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$6,400	\$100	\$0	\$6,500	
TOTAL				1	\$15,900	\$300	\$0	\$16,200	