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:	Natalia Varón Carreño						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010214301	
CORREO ELECTRONICO:	natalia.varonc@gmail.com				CELULAR:	3122096656	
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:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24069094295				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9333			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP	33611	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-07-01		2025-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,604,700				
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:	$22,738,745
VALOR EJECUTADO	$19,934,798
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,604,700
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,803,947
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
1073390473	$1,079,425	$134,928	$172,708	3	$26,295	$333,931

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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.	Como parte de las actividades relacionadas con el perfil de tecnólogo, se desarrolló vacunación canina y felina en línea ETOZ acorde a los lineamientos establecidos. Las intervenciones se realizaron en las localidades asignadas, asegurando que se cumplieran los estándares institucionales y los lineamientos distritales del Modelo de Salud MAS Bienestar.	Se aplicaron un total de 930 vacunas a caninos y felinos, distribuidas en las diferentes localidades asignadas.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Realizar vacunación canina y felina de forma intramural y extramural.	Se entrega planillas de vacunación canina y felina. (705 de Kennedy y Fontibón).
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.	Generar las publicaciones digitales y físicas (afiches) de información a la comunidad.	Entrega de acta, con evidencia fotográfica de las acciones de demanda realizadas, acorde a los lineamientos.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Apoyar entornos como que promueven ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se realiza apoyo a operación de prevención contra la fiebre amarilla en los puestos del distrito.
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 las reuniones de línea, inducción y reinducción establecidas por los líderes de ETOZ y Vacunación u SDS.	Entrega de actas, diligenciamiento de formularios de inducción y reunión de las actividades desarrolladas presencial y virtualmente.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Apoyar solicitud de otros entornos para jornadas de vacunación canina y felina.	Entrega de planillas con información de vacunación canina y felina realizada en cada jornada.
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.	Diligenciamiento físico de información correspondiente a la vacunación canina y felina desarrollada en las localidades asignadas.	Entrega física de planillas, realizadas en la aplicación de vacunas antirrábicas para caninos y felinos en las diferentes localidades, según asignación.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realizó el alistamiento de los soportes necesarios para las auditorías programadas de la Subred y la Secretaría Distrital de Salud (SDS).	Acta en el formato establecido, con las acciones de verificación de las planillas a entregar (sin tachones ni enmendaduras), firmado.
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.	Manejo de cronograma semanal, acorde a las actividades a desarrollar de forma intramural y extramural.	Entrega de cronograma semanal, vía correo electrónico, con las actividades a desarrollar de forma intramural y extramural.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Generar y atender jornadas de vacunación canina y felina contra la rabia, allegadas vía correo electrónico o presencialmente.	Programar jornadas de vacunación antirrábica para caninos y felinos con la comunidad y ejecutar la actividad en los lugares solicitados.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se comunicó sobre las eventualidades que interfirieron en el cumplimiento de los objetivos establecidos (Relacionados con motivo de salud, accidente, incidente, clima y demanda).	Entrega de información relacionada vía correo electrónico, presencial o en los grupos establecidos por el líder a cargo.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se garantizó una actitud respetuosa en todas las interacciones, con el fin de mantener una imagen institucional positiva.	Las actuaciones individuales se alinearon en su totalidad con los valores institucionales, lo que proporciona una percepción favorable de la institución.
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	Se cumplió con el protocolo de portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente durante la ejecución de todas las actividades. Además, se hizo un uso eficiente de los insumos disponibles, garantizando su adecuado aprovechamiento para el desarrollo de las acciones.	Se mantuvo el uso adecuado y permanente de los elementos de identificación institucional en 100% de las actividades realizadas. Asimismo, el uso de insumos fue gestionado eficientemente, con un aprovechamiento de 99% de los recursos asignados, minimizando el desperdicio.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se cuidaron y utilizaron adecuadamente todos los equipos y elementos asignados en el contrato, garantizando que se emplearan de manera eficiente y conforme a los objetivos del convenio.	Se realiza revisión de los equipos en cada actividad al inicio y finalización de la jornada, así mismo se garantiza por medio del formato de limpieza y desinfección el adecuado porte de los elementos.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Manejo de planillas para entrega de actividades realizadas y soportes que las sustenten.	Entrega de planillas de vacunación para la entrega de soportes y actividades desarrolladas.

Copia Certificado
Subred Sur Occidente

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.	Asistir en los procesos de atención prioritaria de Salud Pública y alerta epidemiológica que se presenta de manera crítica en el país como la Fiebre amarilla.	Se realiza apoyo a operación de prevención contra la fiebre amarilla en los puestos del distrito.
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Aplicar medidas de seguridad en el manejo de datos sensibles, garantizando la confidencialidad de la información tratada durante el ejercicio de las funciones.	Se realiza manejo de información sensible mediante acceso restringido, sin divulgación de datos personales a terceros no autorizados, conforme a los lineamientos establecidos por la Política de Protección de Datos.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-15, 11:54:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074025094

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822892781

PAGADO 15/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA VARON CARREÑO		
Documento	CC1010214301	**Dirección**	CR 79B #6 - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122096656
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010214301	NATALIA VARON CARREÑO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 3.200	$ 443.700

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Natalia Varon Carreño

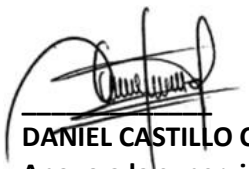
C.C 1.010.214.301 DE Bogotá D.C.

La suma de Dos Millones Seiscientos Noventa y Ocho Mil Quinientos Sesenta y Tres pesos ($2.698.563), por concepto de servicios como Tecnóloga en saneamiento ambiental en el componente Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número 9333-2024



Natalia Varon Carreño
C.C 1.010.214.301 de Bogotá D.C.
CUENTA DE Ahorros Banco Caja Social
NUMERO DE CUENTA 24069094295

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de agosto 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
Componente Vigilancia Salud Ambiental