

					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:			MAIRA CATHERIN TORRES MENDEZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1016046139
CORREO ELECTRONICO:			maitorres1992@gmail.com			CELULAR:		3115307006
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			22165173922				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9352			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37990	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-08-01			2025-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4,127,207				
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:						\$38,159,682		
VALOR EJECUTADO						\$34,032,475		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,127,207		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,127,207		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						89%		
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	
9490812472	\$1,839,299	\$229,912		\$294,288	3	\$44,805	\$569,005	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
1. 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 IVC a establecimientos de estética ornamental y estética facial y/o corporal y estética ornamental, asistencia a reuniones de la línea de Seguridad Química	Actas de Inspección sanitaria 51 de estética Ornamental, 4 de estética facial y/o corporal y estética ornamental y 2 de Tatuajes en la Localidad de Puente Aranda, y Actas de participación a la reunión mensual
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Durante la ejecución no se programaron jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Actas de participación o insumo
3. 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	Durante el desarrollo de las actividades contractuales se realizaron 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	Socialización verbal y escrita en las actas de inspección sanitaria
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se brindó servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Actas de participación o insumo
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participó en las reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Actas de participación
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se brindó información según lo requiera sobre el fortalecimiento de los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Actas de participación
7. 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.	Se registró la cantidad de actividades programadas durante la ejecución	Registro de las actividades diarias y entrega de las actas de inspección sanitaria, registro de cronograma de las actividades.
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Participación en la revisión de los soportes y apoyo en las preauditorías	Actas de participación
9. 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 registra y presenta el cronograma de las actividades mensualmente	Registro en el Drive de las actividades programadas en el mes
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realizó atención a una SP	Acta de IVC del establecimiento y oficio de respuesta
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Durante la ejecución no se presentó ninguna eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Actas de participación
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Mediante las diferentes actividades de mantuvo la adecuada imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Actas de participación o insumo
13. 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 realizó el adecuado uso de los elementos institucionales como la chaqueta y el carnet.	Actas de participación o insumo
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se realizó el buen uso de los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Actas de participación o insumo
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se cumplió con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Actas de participación o insumo

16. 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	Durante la ejecución del contrato no se contó con 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	Actas de participación o insumo
17. 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	Se salvaguardó la 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	Actas de participación o insumo
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016046139		TORRES MENDEZ MAIRA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7A BIS N 79D - 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4599453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1725384383	9490812472	I	2025/08/12	2025/08/25	BANCOLOMBIA	\$574,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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)																							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900	\$0	\$0		\$569,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900	\$0	\$0		\$569,300	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900	\$0	\$0		\$569,300	
1	CC	1016046139	TORRES MAIRA									X								230201	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS008	30	\$1,840,000	\$230,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,840,000	2.436%	\$44,900	0	\$0	\$0	No	\$569,300
Total Afiliados (1)																							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$44,900	\$0	\$0		\$569,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016046139		TORRES MENDEZ MAIRA CATHERIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7A BIS N 79D - 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4599453	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1725384383	9490812472	I	2025/08/12	2025/08/25	BANCOLOMBIA	\$574,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$2,500	\$0	\$296,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$2,500	\$0	\$296,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$400	\$0	\$45,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$44,900	\$400	\$0	\$45,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,900	\$0	\$231,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$230,000	\$1,900	\$0	\$231,900	
TOTAL				1	\$569,300	\$4,800	\$0	\$574,100	

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MAIRA CATHERIN TORRES MENDEZ
C.C 1.016.046.139 DE BOGOTÁ

La suma de cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos (\$ 4.127.207), por concepto de servicios como (Ingeniera Ambiental) en el proceso transversal 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 9352-2024.



MAIRA CATHERIN TORRES MENDEZ
C.C 1.016.046.139 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO
22165173922

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de 01 al 31 de AGOSTO de 2025 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