

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MARGARETH MALDONADO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1032506790		
CORREO ELECTRONICO:	margarethlisbeth1999@hotmail.com			CELULAR:	3143357698		
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 DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550468200118312				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		147		VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38213	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR EN VETERINARIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
			2025-08-01			2025-08-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,698,563			
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:	\$21,629,005
VALOR EJECUTADO	\$20,692,458
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,698,563
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$936,547
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
7979527416	\$1,225,496	\$153,187	\$196,079	3	\$29,853	\$379,119

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"	Apoyo al la Linea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonotico ETOZ Apoyo a la realizacion jornadas PAI,solicitudes de jornadas por la diferente entidades de salud publica.	Entrega de Productos con la lider de la linea , planillas de vacunacion , vacunas realizadas en las localidades 941 puente aranda 200, bosa 741 vacunas y,Firma en acta de asistencia de jornadas nocturnas barridos y jornadas atendidas por solicitud.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado."	Apoyo al la Linea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonotico ETOZ Apoyo a la realizacion jornadas PAI,solicitudes de jornadas por la diferente entidades de salud publica.	Entrega de Productos con la lider de la linea , planillas de vacunacion , 941 vacunas realizadas en las localidades puente aranda 200, bosa 741 vacunas y,Firma en acta de asistencia de jornadas nocturnas barridos y jornadas atendidas por solicitud.
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"	Se brinda atencion a la comunidad según asignacion.	firma en 1 acta de asistencia y 1 formato de canalizacion.
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes."	brindar atencion a la comunidad según la labor establecida.	prestar servicio con calidad y humanizacion manteniendo el lineamiento establecido.
5. 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"	Se realiza acompañamiento a la jornadas solicitadas por los diferentes entornos	Firma en Acta 1 mensual de reinducción 1 acta mensual de desinfeccion y firma de 4 formatos diarios kاردex, entrega de insumos, entrega de elementos de apoyo y formato de desinfeccion de nevera.
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud"	se realiza diligenciamiento de planillas de vacunacion, acta de concertacion y carnets de vacunacion con veracidad y calidad.	entrega de planillas de vacunacion
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 realiza preauditoria mensuales, verificando soportes completos y con calidad para su organización y presentacion a las auditorias programadas	Entrega de Productos con la lider de la linea , planillas de vacunacion , 920 vacunas realizadas en las localidades puente aranda 333, bosa 677 vacunas y,Firma y elaboracion de 1 acta mensual de jornadas concertadas.
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control."	se realiza cronograma según formato establecido por SDS	Firma de 1 Acta mensual
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 asignan las diferentes solicitudes de jornadas de vacunacion con fecha y respuesta establecida	4 cronogramas mensuales por via correo electronico
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. "	se debe informar oportunamente según la eventualidad.	se atienden 2 jornadas asignadas, se entregan planillas de vacunacion en la localidad de bosa 22 de julio con 240 animales vacunados y 24 julio con 40 animales vacunados,
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."	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.	Firma en Acta
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	se realiza la respectiva identificacion del funcionario con herramientas y elemtnos de trabajo adquiridos al momento de firmar contrato	Firma en Acta
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 asignan elementos de trabajo para garantizar la correcta ejecucion de la labor según lineamientos establecidos. se asignan elementos de trabajo para garantizar la correcta ejecucion de la labor según lineamientos establecidos.	uso de 1 carnet institucional, 1 chaqueta y 1 gorra institucional
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio."	se realiza apoyo de la organización de soportes en cada entrega	1 nevera , 4 pilas, 1 megafono.
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio"	se asignan en orden establecido por la lider de vacunacion según requerimiento	4 entregas en el mes
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	Mantener confidencialidad como obligacion contractual segun clausula firmada en el emes de mayo	sin asignacion por el mes de agosto

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	Mantener confidencialidad como obligación contractual según cláusula firmada en el mes de mayo	firma de adición de agosto
---	--	----------------------------

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

MARGARETH LISBETH MALDONADO LAME

C.C 1032506790 DE BOGOTA

La suma de (DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS) (2,698,563), por concepto de servicios como (técnico auxiliar en veterinaria) en el componente Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 1 al 31 de AGOSTO del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 147-2025

Margareth Maldonado L.

MARGARETH LISBETH MALDONADO LAME

C.C 1032506790 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCODAVIVIENDA

NUMERO 468200118312

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 CASTELO CAICEDO

Apoyo a la supervisión

Componente Vigilancia Salud Ambienta

**F
O
R
M**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032506790
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGARETH MALDONADO LAME
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 95 A # 58 - 21 SUR	TELÉFONO:	7279694
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7979527416	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1732315977

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 228.300
SUBTOTAL:				1	\$ 228.300
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 178.400
SUBTOTAL:				1	\$ 178.400
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 34.800
SUBTOTAL:				1	\$ 34.800

VALOR SIN MORA:	\$ 440.500
VALOR MORA:	\$ 1.000
TOTAL PAGADO:	\$ 441.500