

					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:			Juanita del Pilar Gacha Pinilla					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010242207
CORREO ELECTRONICO:			juanita.gachasubred@gmail.com			CELULAR:		3137488439
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488408917745				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9544			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000		NÚMERO DE CRP	38084	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01			2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$4,127,204			
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:					\$41,142,933			
VALOR EJECUTADO					\$41,078,350			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,127,204			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$64,583			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					100%			
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	
9490427757	\$1,650,882	\$206,360		\$264,141	3	\$40,215	\$510,717	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 vigente	Se realizan acabadidad actividades como : atencion de brotes,asistir a consejos locales,realizar socializacion de EDRE,seguimiento acompañamientos	base en linea,productos subidos al drive
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Se asiste a todas las jornadas programadas tanto por SDS como por subred	Acta firmada de asistencia
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.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 realiza demanda inducida de vacunacion cuando se requiere, se realiza canalizacion cuando el brote lo amerita,y se mantiene una constante notificacion de eventos de interes salud publica	actas y correos segun corresponda
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se realiza la prestacion de servicios contratados teniendo en cuenta las guias y protocolos de humanizacion y seguridad del paciente	Actas para cada evento
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 la prestacion de servicios contratados teniendo en cuenta las guias y protocolos de humanizacion y seguridad del paciente	Actas para cada evento
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza asistencia segun sea requerido por SDS y subred	actas firmadas de asistenciaActas firmadas de asistencia
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 articulacion interinstitucional para llegar a las comunidades	Actas de reunion firmadas
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza la entrega de productos oportunamente	Base en linea,Productos en driveBase en linea,Productos en drive
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 realizan las actas,censos,seguimientos y preauditorias segun sea el caso	Actas de las actividades firmadas
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realiza llenado de cronograma y se cumplen	Cronograma diligenciado en drive
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 realiza desplazamiento segun activacion	Actas realizadas en las atenciones.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantiene comunicacion asertiva con lider y se responde por disponibilidad asignada	Actas realizadas
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 mantiene la imagen institucional a traves de las actividades individuales	se porta carnet y chaqueta
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Se cuidan y dan buen uso a los equipos o elementos asignados	Actas de entrega
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se cumple con la normatividad documental	Se entregan soportes de actas e informes con formatos designados
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	Se realiza asistencia a todo lo convocado por parte de la subred segun sea el requerimiento	Actas de asistencia

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 E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
JUANITA DEL PILAR GACHA PINILLA
CC 1010242207 DE Bogotá

La suma de Cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos cuatro pesos, \$4'127.204, por concepto de servicios prestados como profesional Universitario 2 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 30 de septiembre 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9544-2024



JUANITA DEL PILAR GACHA PINILLA
CC 1010242207 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO **550488408917745**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de septiembre del 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Andrea Carolina Ruiz Mendoza

Líder de Proceso
Vigilancia en Salud
Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010242207		GACHA PINILLA JUANITA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 42a 3a 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3137488439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1756579446	9490427757	I	2025/09/02	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA	\$512,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	1010242207	GACHA JUANITA																	230301	30	EPS005	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total		Afiliados(1)																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010242207		GACHA PINILLA JUANITA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 42a 3a 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3137488439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1756579446	9490427757	I	2025/09/02	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA	\$512,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,200	\$1,000	\$0	\$265,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$264,200	\$1,000	\$0	\$265,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,300	\$200	\$0	\$40,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,300	\$200	\$0	\$40,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,400	\$800	\$0	\$207,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$206,400	\$800	\$0	\$207,200
TOTAL				1	\$510,900	\$2,000	\$0	\$512,900