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:	yenny pilar segura pabon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52831092	
CORREO ELECTRONICO:	alimentossanosysegurosbosa@gmail.com				CELULAR:	7560505	
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	9700117782				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9273			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37494	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN MEDICINA VETERINARIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
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:	$46,566,193
VALOR EJECUTADO	$45,752,353
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$813,840
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
9491354759	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$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

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
"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."	SE REALIZAN 63 ACTIVIDAES ENTRE VISTAS DE IVC, MUESTREO. FORTALECIMIENTO DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS Y LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL PRESENTE MES	SE ENTREGAN 60 ACTIVIDADES EN FISICO CON SUS ANEXOS Y CARGUE DE LAS MISMAS EN ARCHIVO DRIVE
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	PARTICIPACION EN REUNION DE LINEA ASIGNADA DESDE LA SUBRED	LISTADOS DE ASISTENCIA
"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."	NO APLICA PARA EL PRESENTE MES	NO REQUIERE ESTE MES
" 4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.. "	PARTICIPACION EN CONVERSATORIOS	LISTADO DE ASISTENCIA, PRETEST Y POSTEST
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.	Participacion en reuniones de linea	Listado de asistencia y evaluaciones
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos	NO APLICA PARA EL PRESENTE MES
"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 REALIZAN 62 ACTIVIDAES ENTRE VISTAS DE IVC, MUESTREO. FORTALECIMIENTO DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS Y LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL PRESENTE MES	ENTREGAS DE ACTAS EN FISICO Y CARGUE DE LA INFORMACION EN ARCHIVO DRIVE Y AJUSTE DE INCONSISTENCIAS EN ACTAS EN FISICO
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	ENTREGAS DE ACTAS EN FISICO Y CARGUE DE LA INFORMACION EN ARCHIVO DRIVE Y AJUSTE DE INCONSISTENCIAS EN ACTAS EN FISICO	LISTADOS DE ASISTENCIA
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	ELABORACION CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CARGUE EN ARCHIVO DRIVE DE INFORMACION SUMINISTRADA EN EL CRONOGRAMA
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	ATENCION SOLICITUDES ASIGNADAS DE SDQS, MICROSITIOS, ORFEO O SOLICITUDES OFICIALES	RESPUESTA POR MEDIO DE ACTAS DE VISITA Y EN FORMATOS ESTABLECIDOS EMITIDAS POR CORREO EN FORMATOS ESTABLECIDOS
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.	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	NO APLICA PARA EL PRESENTE MES
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL PORTANDO CARNET Y CHAQUETA INSTITUCIONAL	NO APLICA
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 PORTAN ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL CARNET Y CHAQUETA INSTITUCIONAL	NO APLICA
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	SE DA BUEN USO DE LOS EQUIPOS Y DEMAS ELEMENTOS ENTREGADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO	NO APLICA
" 15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio"	Entrega de soportes dos veces por semana y demás informes requeridos por el liderazgo	Entrega de soportes en archivo drive e informes vía correo electrónico
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	NO APLICA PARA EL PRESENTE MES	NO REQUIERE
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 MANTIENE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION EN DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	NO REQUIRE

Copia Certificada Subred Sur Occidente

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:

YENNY PÍLAR SEGURA PABON

C.C 52831092 DE BOGOTA

La suma de cuatro millones ciento veintisiete mil doscientos siete pesos ($4.127.207}), por concepto de servicios como Médico Veterinario en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 01 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número 9273 - 2024

YENNY PILAR SEGURA PABÓN

YENNY PILAR SEGURA PABON

C.C 52831092 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9700117782

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de septiembre 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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52831092		SEGURA PABON YENNY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR #24 B - 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105815562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1798802798	9491354759	I	2025/09/19	2025/09/24	BANCO DAVIVIENDA	5	$614,900

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0
1	CC	52831092	SEGURA YENNY	230301	30	$1,859,972	$297,600	EPS010	30	$1,859,972	$232,500	CCF24	30	$1,859,972	$37,200	14-11	30	$1,859,972	$45,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,859,972	$297,600			$1,859,972	$232,500			$1,859,972	$37,200			$1,859,972	$45,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52831092		SEGURA PABON YENNY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR #24 B - 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105815562	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1798802798	9491354759	I	2025/09/19	2025/09/24	BANCO DAVIVIENDA	5	$614,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$297,600	$1,000	$0	$298,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$297,600	$1,000	$0	$298,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,400	$200	$0	$45,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,400	$200	$0	$45,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,200	$200	$0	$37,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,200	$200	$0	$37,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,500	$800	$0	$233,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$232,500	$800	$0	$233,300
TOTAL				1	$612,700	$2,200	$0	$614,900