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:	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			
			2025-09-01		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:	$42,286,889
VALOR EJECUTADO	$38,159,682
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,127,207
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
9491646779	$1,933,507	$241,688	$309,361	3	$47,100	$598,150

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.	Realizar actividades de IVC a establecimientos de estetica ornamental y estetica facial y/o corporal y estetica ornamental, asistencia a reuniones de la línea de Seguridad Química	Actas de Inspección sanitaria 50 de estetica Ornamental, 3 de estética facial y/o corporal y estetica ornamental 4 de Tatuajes en la Localidad de Puente Aranda, Actas de participación a la reunión mensual y una capacitación de fortalecimiento de capacidades en el sector belleza
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 activiades 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	Sociaización 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 reinducción, 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 reinducción, 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 activiades 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 activiades 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 activiades de mantuvó 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

Copia Controlada Subred Suroccidente

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 Politica 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 Politica de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	Actas de participación o insumo

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 Certificadd
Subred Surocciddente

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 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	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1766457061	9491646779	I	2025/09/09	2025/09/10	BANCOLOMBIA	1	$599,000

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)					$1,934,000	$309,500			$1,934,000	$241,800			$0	$0			$1,934,000	$47,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,934,000	$309,500			$1,934,000	$241,800			$0	$0			$1,934,000	$47,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,934,000	$309,500			$1,934,000	$241,800			$0	$0			$1,934,000	$47,200		$0	$0
1	CC	1016046139	TORRES MAIRA	230201	30	$1,934,000	$309,500	EPS008	30	$1,934,000	$241,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,934,000	$47,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,934,000	$309,500			$1,934,000	$241,800			$0	$0			$1,934,000	$47,200		$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 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	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1766457061	9491646779	I	2025/09/09	2025/09/10	BANCOLOMBIA	1	$599,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,500	$200	$0	$309,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$309,500	$200	$0	$309,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,200	$100	$0	$47,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,200	$100	$0	$47,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,800	$200	$0	$242,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$241,800	$200	$0	$242,000
TOTAL				**1**	**$598,500**	**$500**	**$0**	**$599,000**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

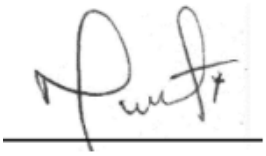
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

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 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de 9352-2024



MAIRA CATHERIN TORRES MENDEZ
C.C 1.016.046.139 DE BOGOTÁ
CUENTA DE BANCOLOMBIA
NUMERO 22165173922

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