

					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:			Diego Alejandro Díaz Muñoz					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1026294177
CORREO ELECTRONICO:			diego.alejandro0224@gmail.com			CELULAR:		3214055795
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			570009270404297				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9397			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	37534	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL						
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:						\$26,673,808		
VALOR EJECUTADO						\$19,189,842		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,698,563		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$7,483,966		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						72%		
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	
9489794196	\$908,526	\$113,566		\$145,364	3	\$22,132	\$281,062	
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
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.	Vacunación antirrábica para perros y gatos	Se realizó la vacunación de 927 animales entre las localidades de Kennedy y Fontibón
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Apoyo a la línea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonótico ETOZ con la vacunación antirrábica, de acuerdo a la distribución por parte de la líder de la línea.	Se entregan los productos con la líder de la línea con planillas de vacunación canina y felina.
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.	Realizar actividades de información sobre vacunación canina y felina	Realizar actividades de información sobre vacunación canina y felina, concertando e informando a la comunidad sobre jornadas en un horario y lugar específico
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Ejecutar las jornadas de vacunación canina y felina contra la rabia garantizando un trato respetuoso y humanizado hacia los propietarios y animales, cumpliendo con las guías y protocolos institucionales vigentes sobre bioseguridad, manejo seguro y bienestar animal, así como con las recomendaciones para la prevención de incidentes durante el procedimiento.	Registro de las planillas de vacunación
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 asiste a las reuniones de línea ETOZ - vacunación	Firma en acta de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Coordinar y desarrollar encuentros comunitarios con juntas de acción comunal, líderes locales y organizaciones animalistas para promover la participación activa en las jornadas de vacunación antirrábica canina y felina	Planillas de vacunación
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.	Apoyo a la línea de Enfermedades Transmisibles de Origen Zoonótico ETOZ con la vacunación antirrábica, de acuerdo a la distribución por parte de la líder de la línea	Se entregan los productos con la líder de la línea con planillas de vacunación canina y felina
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se entregan los productos con la líder de la línea con planillas de vacunación canina y felina	Se entregan los productos con la líder de la línea con planillas de vacunación canina y felina.
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.	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 entregan los productos con la líder de la línea con planillas de vacunación canina y felina.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se atienden y se da respuesta oportuna a petición, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad	Firma en acta
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 eventualidades con el fin de garantizar los objetivos corporativos	Firma en acta
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Firma en acta
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	Hacer uso y porte adecuado de elementos de identificación e insumos para el desarrollo de la actividad	Firma en acta
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen el buen uso de los recursos de la Subred.	Firma en acta
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se entregan soportes físicos al líder para archivo ordenado y de fácil verificación	Planillas de vacunación
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 acompañamiento en procesos y metodologías ante un evento de salud pública según se requiera.	Firma en acta

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.	Implementar en el manejo de registros de vacunación canina y felina las directrices establecidas en la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, garantizando la confidencialidad de la información de los propietarios y de los datos técnicos recogidos durante la ejecución de las jornadas	Planillas de vacunación
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		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Diego Alejandro Díaz Muñoz

C.C. 1026294177 DE Bogotá D.C.

La suma de “Dos Millones Setecientos Trece Mil Doscientos Veinte Nueve Pesos ” (\$2'713.229), por concepto de servicios como (Tecnólogo en Saneamiento Ambiental) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo del 1 al 30 de septiembre del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9397-2024.



Diego Alejandro Díaz Muñoz
C.C. 1026294177 de Bogotá D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO 0092 7040 4297

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

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?

☐ Sí

☒ No

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ Diemo Díaz_Enero.pdf	Diego_Díaz_Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Febrero.pdf	Diego_Díaz_Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Marzo.pdf	Diego_Díaz_Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Abril.pdf	Diego_Díaz_Abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Mayo.pdf	Diego_Díaz_Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ _pdf (Archivado)	Diego_Díaz_Junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Juni.pdf	Diego_Díaz_Juni.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Mayo_Indexación.pdf	Diego_Díaz_Mayo_Indexación.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Julio.pdf	Diego_Díaz_Julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Diego Díaz_Agosto.pdf	Diego_Díaz_Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026294177		DIAZ MUÑOZ DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 87 48 - 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214055795	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	1824451245	9491194498	I	2025/09/17	2025/10/03	NEQUI	16	\$445,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
1	CC 1026294177	DÍAZ DIEGO	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026294177		DIAZ MUÑOZ DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 87 48 - 01 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3214055795	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1824451245		9491194498	I	2025/09/17	2025/10/03	NEQUI	\$445,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,300	\$0	\$230,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$400	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$1,800	\$0	\$179,800	
TOTAL				1	\$440,500	\$4,500	\$0	\$445,000	