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:	FABIAN REYNALDO BONILLA CASAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030550684	
CORREO ELECTRONICO:	fabiancasaas@gmail.com				CELULAR:	3118634533	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	415712013937				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6680			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50763	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	=VLOOKUP(B6303,'[1]2025'!$B:$E,4,0)						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-10-04		2025-10-31
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		$4,195,200		
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:	$4,195,200
VALOR EJECUTADO	$4,195,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
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
9492672809	$1,650,883	$206,360	$264,141	3	$40,216	$510,717

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Realizar 41 visitas de IVC, 2 Visita a canino de manejo especial y 2 visita de tenencia inadecuada de animales de compañía; a establecimientos medico veterinarios: 20; IVC a pet shop y peluquerias y /o spa: 21.	41 actas de visitas de IVC, 2 Visita a canino de manejo especial y 2 visita de tenencia inadecuada de animales de compañía; a establecimientos medico veterinarios: 20; IVC a pet shop y peluquerías y /o spa: 21.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	Realizar 4 visita de solicitud, 1 en atención a queja, 1 por tenencia inadecuada de animales y 2 para certificados de caninos de manejo especial, 3 reuniones de apropiación de lineamientos y la jornada distrital de vacunación 19/10/25	4 Actas de la intervención realizada y formato de asistencia a reuniones.
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Actas de visita	Actas de visita
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Actas de visita, respuesta a solicitudes.	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativos.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred	Se participo en 4 reuniones para apropiación de los lineamientos para la nueva vigencia.	Listado de asistencia
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, 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	Realizar Entrega de 41 actas de IVC, 2 acta de tenencia inadecuada de animales de compañía y 2 acta de canino de manejo especial. Se realizaron 2 Entregas de informes de actividades 21, 27 de Octubre.	41 actas de IVC, 2 acta de tenencia inadecuada de animales de compañía y 2 acta de canino de manejo especial. Base de entrega drive, Cronogramas, archivos magnéticos.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Realizar 1 preuditoria de soportes, actas de visita y respuesta a solicitudes.	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativos.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se conocen, promueven y aplican las Políticas Institucionales.	No requiere soporte.
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Portar 2 elementos de identificación (carnet, chaqueta) y otros insumos según corresponda la actividad.	No requiere soporte.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se conoce, promueve y aplica la normativa de gestión documental.	Se realiza de acuerdo a lo establecido.
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 guarda confidencialidad de las 45 actas realizadas en el periodo en cumplimiento a las obligaciones programadas.	Confidencialidad de las 45 actas realizadas en el periodo en cumplimiento a las obligaciones programadas.
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo.	Se participo en la jornada distrital de vacunación el día 19/10/25	Listado de asistencia

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

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 1030550684		BONILLA CASAS FABIAN REYNALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19 Sur N° 41 A 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5607273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	06676132	9492672809	I	2025/10/21	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$510,900

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)					$1,651,000	$264,200			$1,651,000	$206,400			$0	$0			$1,651,000	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,651,000	$264,200			$1,651,000	$206,400			$0	$0			$1,651,000	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,651,000	$264,200			$1,651,000	$206,400			$0	$0			$1,651,000	$40,300		$0	$0
1	CC 1030550684	BONILLA FABIAN	230301	30	$1,651,000	$264,200	EPS017	30	$1,651,000	$206,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,651,000	$40,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,651,000	$264,200			$1,651,000	$206,400			$0	$0			$1,651,000	$40,300		$0	$0

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 1030550684		BONILLA CASAS FABIAN REYNALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 19 Sur N° 41 A 31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5607273	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	06676132	9492672809	I	2025/10/21	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$510,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,300	$0	$0	$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				**1**	**$510,900**	**$0**	**$0**	**$510,900**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

FABIAN REYNALDO BONILLA CASAS

C.C 1030550684 DE BOGOTA

La suma de Cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos ($4.195.200), por concepto de servicios como Médico Veterinario en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 04 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6680-2025



FABIAN REYNALDO BONILLA CASAS

C.C 1030550684 DE BOGOTA

CUENTADEAHORROS BANCOAGRARIO DE COLOMBIA

NUMERO 415712013937

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes del 04 al 31 de octubre de 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
Componente Vigilancia Salud Ambiental