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:	SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001462960	
CORREO ELECTRONICO:	san13@hotmail.es				CELULAR:	7585465-3144754553	
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	10178783136				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6390			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50480	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Especializado 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-05		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,127,200				
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:	$6,127,200
VALOR EJECUTADO	$6,127,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,127,200
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
9492454951	$2,412,804	$301,601	$386,049	3	$58,776	$746,425

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.	Ejecutar actividades de lider operativo en vacunacion canina y felina de la linea ETOZ segun matriz de productos.	Ejecucion del plan de accion subred sur occidente, seguimiento, verificacion y control del plan de accion local, seguimiento y control a activiades de asistencias tecnicas a establecimientos medico veterinarios y seguimiento y control al programa de vacunacion contra la rabia para perros y gatos.
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.	Asistir a activiades programadas por SDS "jornada distrital de vacunacion contra la rabia en perros y gatos".	Soportes y actas de ejecucion de la jornada distrital de vacunacion antirrabica.
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.	Articular jornadas de vacunacion antirrabica para caninos y felinos a fin de aumentar la cobertura de vacunacion y dar cumplimiento con las metas establecidas en el plan de accion subred y local.	Actas de gestión realizadas durante el mes.
Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, 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.	Proyección, Seguimiento, actualización, evaluación y cierre del Plan de Acción Anual PVRpyg. Programación, Seguimiento, monitoreo y control a la cobertura de vacunación y meta de animales a vacunar. Seguimiento al cumplimiento, calidad y oportunidad en el reporte de vacuna contra la rabia y enfermedades zoonóticas por parte de los establecimientos médico-veterinarios y profesionales MVZ a nivel subred, en el aplicativo SIVIGILA de la SDS.	Plan de accion anual subred y a nivel local Soportes de seguimiento, matrices y tableros de control mensual por localidad y general. Matriz de control y seguimiento a establecimientos medico veterinarios.
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.	Asistir a induccion nuevo convenio 8388233 VSA.	Actas y listados de asistencias de cada una de las activiades convocadas.
Monitorear la entrega de cronograma mensual de actividades de los contratistas, verificando el cumplimiento de informes de gestión, 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.	Elaboración y consolidación del plan de trabajo del equipo según las estrategias a desarrollar por localidad.	Matriz de control y soportes de envio del plan de trabajo semanal.
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.	Desarrollo de preauditoria de los soportes agosto y septiembre 2025	Acta y listado de asistencia proceso preauditoria.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Reportar incumplimientos de actividades del plan de accion establecido para la subred y a nivel local.	Actas de seguimiento a cumplimiento de meta, actas de planes de mejora al talento humano que incumple con actividades asignadas y programadas
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Desarrollar las actividades propias del programa de vacunación manteniendo la imagen intitucional	Buen trato a los usuarios, brindar informacion segun necesidad de los usuarios, portar elementos de identificación de maner adecuada entre otras.
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 de manera adecuada carnet y chaqueta como identificación institucional.	Uso adecuado de elementos de identificación.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	No se programo en el mes.	No se programo en el mes.
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.	Mantener la confidencialidad de los datos reportados en planillas de vacunacion, datos suministrados en solicitudes de jornadas de vacunacion y demas actividades del programa de vacunacion canina y felina.	Custodia de planillas y bases de datos del programa de vacunacion.

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS a su cargo; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	Seguimiento presencial al 100% de los puntos fijos instalados y en funcionamiento durante el mes. Seguimiento telefónico a mínimo 30 animales al mes. Seguimiento presencial a mínimo 5 animales para la verificación de la calidad en el diligenciamiento del carnet de vacunación y planilla de administración de biológico.	Acta de seguimiento realizado a punto fijo. Acta de seguimiento telefonico realizado. Acta de seguimiento realizado a diligenciamiento de carnet y planilla.
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Seguimiento a obligaciones del talento humano a cargo segun obligaciones contractuales.	Soportes de seguimiento y anexo de documentos de los contratistas en las bases de datos solicitadas por el referente del proceso.
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 de este.	Proyección, Seguimiento, actualización, evaluación y cierre del Plan de Acción Anual PVRpyg de la Subred, que incluyan todas los componentes del Programa a nivel subre y local.	Ejecucion de la proyeccion y plan de accion programado para el periodo.

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:

SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA

C.C 1.001.462.960 DE BOGOTA D.C.

La suma de seis millones ciento veintisiete mil doscientos pesos ($6.127.200), por concepto de servicios como profesional especializado 3 – líder operativo en el Proceso Integral e Integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental, durante el periodo del 5 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6390-2025.



SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA
C.C 1.001.462.960 DE BOGOTA D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 101-787831-36

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de octubre 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 Integral e Integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001462960		SALAS ECHAVARRIA SANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 N 64 - 11 Torre 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585465	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	1847407032	9492454951	I	2025/10/15	2025/10/14	BANCOLOMBIA	0	$746,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,412,900	$386,100			$2,412,900	$301,700			$0	$0			$2,412,900		$58,800		$0	$0		$746,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,412,900	$386,100			$2,412,900	$301,700			$0	$0			$2,412,900		$58,800		$0	$0		$746,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,412,900	$386,100			$2,412,900	$301,700			$0	$0			$2,412,900		$58,800		$0	$0		$746,600
1	CC	1001462960 SALAS SANDRA																		230301	30	$2,412,900	$386,100	EPS005	30	$2,412,900	$301,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,412,900	2.436%	$58,800	0	$0	$0	No	$746,600
Total		**Afiliados(1)**																			$2,412,900	$386,100			$2,412,900	$301,700			$0	$0			$2,412,900		$58,800		$0	$0		$746,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001462960		SALAS ECHAVARRIA SANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 N 64 - 11 Torre 3 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7585465	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	1847407032	9492454951	I	2025/10/15	2025/10/14	BANCOLOMBIA	0	$746,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$386,100	$0	$0	$386,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$386,100	$0	$0	$386,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,800	$0	$0	$58,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,800	$0	$0	$58,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$301,700	$0	$0	$301,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$301,700	$0	$0	$301,700
TOTAL				**1**	**$746,600**	**$0**	**$0**	**$746,600**