

					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:			maría paula villalba patiño					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010236467
CORREO ELECTRONICO:			mriapaula1028@gmail.com			CELULAR:		6017334931
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			550488456304770				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO			7789			VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP		3939	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-02-01			2026-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,980,800				
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:						\$17,089,920		
VALOR EJECUTADO						\$8,147,466		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,980,800		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$8,942,454		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						48%		
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	
4639777746	\$1,192,320	\$149,040		\$190,771	3	\$29,045	\$368,856	
Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil y lineamientos técnicos GSP y PSPIC	• Ejecución de actividades de gestión del riesgo en salud según línea asignada. • Aplicación de lineamientos técnicos y guías vigentes. • Apoyo administrativo y/o asistencial conforme al portafolio de servicios.	• Registros de actividades. • Planillas de asistencia. • Formatos institucionales diligenciados. • Actas de ejecución.
2. Participar activamente en jornadas programadas por SDS, Subred o convenio	• Asistencia a jornadas extramurales e intramurales. • Apoyo en campañas de salud pública. • Abordaje territorial.	• Planillas de asistencia. • Actas de jornada. • Registros fotográficos (si aplica). • Reportes de actividad.
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida y seguimiento	• Información, educación y comunicación a la comunidad. • Sensibilización y canalización de usuarios. • Seguimiento familiar o individual. • Notificación de eventos y alertas en salud pública.	• Formatos de atención familiar/individual. • Bases de datos. • Registros de notificación (SIVIGILA u otros). • Actas comunitarias.
4. Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias	• Acompañamiento a organizaciones comunitarias. • Promoción de la participación social. • Movilización social por el derecho a la salud.	• Actas de reuniones comunitarias. • Listados de asistencia. • Informes de fortalecimiento comunitario.
5. Participar en reuniones, comités, inducciones y asistencias técnicas	• Asistencia a reuniones ordinarias y extraordinarias. • Participación en comités técnicos. • Inducción y reinducción institucional.	• Actas de reunión. • Listados de asistencia. • Certificados de participación (si aplica).
6. Entregar y actualizar cronograma, informes y productos	• Elaboración y entrega de cronograma mensual. • Presentación de informes periódicos. • Cargue de información en aplicativos. • Ajustes según observaciones del supervisor.	• Cronograma firmado. • Informes mensuales. • Bases de datos. • Evidencias de cargue en sistemas.
7. Alistar soportes y atender auditorías	• Organización documental. • Presentación de soportes ante auditorías. • Respuesta a requerimientos de entes de control.	• Carpetas físicas o digitales. • Listados de chequeo. • Respuestas oficiales a requerimientos.
8. Mantener la imagen institucional	• Comportamiento ético y respetuoso. • Adecuada atención a la comunidad.	• Reportes de supervisión. • Actas o informes de seguimiento.
9. Portar identificación institucional y cuidar insumos y equipos	• Uso permanente de carné y dotación. • Manejo adecuado de insumos. • Cuidado de equipos asignados.	• Registros de entrega de dotación/equipos. • Actas de responsabilidad.
10. Cumplir normativa de gestión documental	• Diligenciamiento correcto de formatos. • Entrega oportuna de soportes e informes. • Archivo conforme a lineamientos institucionales.	• Entrega de documentos organizados
11. Garantizar confidencialidad y protección de datos personales	• Manejo reservado de información. • Aplicación de la política de protección de datos.	• Acta o formato de confidencialidad. • Lineamientos firmados.
12. Cumplir otras actividades asignadas por el supervisor relacionadas con el objeto contractual	• Apoyo adicional en gestión del riesgo en salud. • Actividades administrativas o asistenciales requeridas.	• Informes específicos. • Actas. • Correos o requerimientos oficiales.

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:

MARIA PAULA VILLALBA PATIÑO

C.C 1010236467 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS (2.980.800), por concepto de servicios como AUXILIAR VETERINARIO en el Proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental VSA, durante el periodo de 1 al 28 de FEBRERO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 7789-2025.



firma

MARIA PAULA VILLALBA PATIÑO
C.C 1010236467 DE BOGOTÁ
CUENTA DE Ahorros banco DAVIVIENDA
NUMERO 0550488456304770

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700
SUBTOTALES:									\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1010236467	VILLALBA PATINO MARIA PAULA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	\$ 101023646	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 541.800