

					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:			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	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3899	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-02-15			2026-02-28	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$266,400				
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:						\$50,083,200		
VALOR EJECUTADO						\$38,361,600		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$266,400		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$11,721,600		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						77%		
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		
9499466694	\$2,557,440	\$319,680	\$409,190	3	\$62,299	\$791,170		
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
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 N° 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 y jornadas programadas desde el PVRpyg	Soportes y actas de ejecucion de las jornadas 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 asistencias tecnicas programas por nivel central	Actas y listados de asistencias de cada una de las actividades 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 enero 2026	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 manera 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.

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 puntos fijos. Acta de seguimiento telefónico 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 según 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 subred y local.	Ejecucion de la proyección y plan de acción programado para el periodo.
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

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				CL 45 A SUR 50A 91 TO 6 AP 201				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																				
2026-01		2026-01	50936619			9499466694			I		2026/02/13		2026/02/10		BANCOLOMBIA				0		\$791,200																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFI											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	dp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vch	irt	ivp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,557,440	\$409,200			\$2,557,440	\$319,700			\$0	\$0			\$2,557,440	\$62,300		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,557,440	\$409,200			\$2,557,440	\$319,700			\$0	\$0			\$2,557,440	\$62,300		\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,557,440	\$409,200			\$2,557,440	\$319,700			\$0	\$0			\$2,557,440	\$62,300		\$0	
1	CC	1001462960	SALAS SANDRA									X										23030	30	\$2,557,440	\$409,200	EPS005	30	\$2,557,440	\$319,700		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,557,440	2.436%	\$62,300	0	\$0	
Total Afiliados (1)																									\$2,557,440	\$409,200			\$2,557,440	\$319,700			\$0	\$0			\$2,557,440	\$62,300		\$0	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$409,200	\$0	\$0	\$409,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$409,200	\$0	\$0	\$409,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,300	\$0	\$0	\$62,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,300	\$0	\$0	\$62,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,700	\$0	\$0	\$319,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$319,700	\$0	\$0	\$319,700
TOTAL				1	\$791,200	\$0	\$0	\$791,200

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

DEBE A:

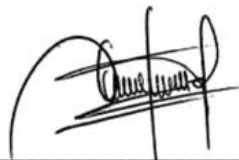
SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA
C.C. 1001462960 DE BOGOTA D.C.

La suma de seis millones trescientos noventa y tres mil seiscientos pesos (\$6.393.600), por concepto de servicios como profesional especializado 3 - líder operativo en el Proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental VSA, durante el periodo de 01 al 31 de marzo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6390-2025.



Sandra Marcela Salas Echavarría
C.C. 1001462960 de Bogotá D.C.
Cuenta de ahorros Bancolombia
Numero 101-787831-36

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de marzo 2026 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



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

SANDRA MARCELA SALAS ECHAVARRIA

CC 1001462960

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Responsabilidad Social en Acción: Ruta Hacia La Acreditación - ASISTENCIALES

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *jueves, 26 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

“Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio”



QR de
verificación:

