Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	yenny pilar segura pabon						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52831092	
CORREO ELECTRONICO:	alimentossanosysegurosbosa@gmail.com				CELULAR:	7560505	
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	9700117782				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6183			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4606	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-02-15		2026-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,140,000				
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:	$36,936,000
VALOR EJECUTADO	$25,490,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,140,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,445,600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	69%

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
9500244692	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

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

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
1.- 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	SE REALIZAN 16 VISITAS IVC DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS Y LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL PRESENTE MES	SE ENTREGAN 16 ACTIVIDADES EN FISICO CON SUS ANEXOS Y CARGUE DE LAS MISMAS EN ARCHIVO DRIVE
2.- 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	NO PROGRAMADO PARA ESTE MES	NO APLICA
. 3.- 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	Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización.	NO APLICA
4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos	NO APLICA
5.- 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	No aplica para este mes	NO APLICA
. 6.- 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	ELABORACION CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES	CARGUE EN ARCHIVO DRIVE DE INFORMACION SUMINISTRADA EN EL CRONOGRAMA
7.- 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.	ENTREGAS DE ACTAS EN FISICO Y CARGUE DE LA INFORMACION EN ARCHIVO DRIVE Y AJUSTE DE INCONSISTENCIAS EN ACTAS EN FISICO	ARCHIVO DRIVE Y AJUSTE DE INCONSISTENCIAS EN ACTAS EN FISICO
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL PORTANDO CARNET Y CHAQUETA INSTITUCIONAL	NO APLICA
9.- 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	SE PORTAN ELEMENTOS DE IDENTIFICACION INSTITUCIONAL CARNET Y CHAQUETA INSTITUCIONAL	NO APLICA
10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Entrega de soportes dos veces por semana y demás informes requeridos por el liderazgo	Entrega de soportes en archivo drive e informes vía correo electrónico
11.- 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	Entrega de soportes en archivo drive e informes vía correo electrónico	NO REQUIERE
12.- 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	Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato	Cumplimiento actividades ejecutadas según programación

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

aportes en línea

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 52831092		SEGURA PABON YENNY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR #24 B - 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105815562	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	85085050	9500244692	I	2026/02/20	2026/02/24	BANCO DAVIVIENDA	4	$705,000

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)					$2,134,080	$341,500			$2,134,080	$266,800			$2,134,080	$42,700			$2,134,080	$52,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,134,080	$341,500			$2,134,080	$266,800			$2,134,080	$42,700			$2,134,080	$52,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,134,080	$341,500			$2,134,080	$266,800			$2,134,080	$42,700			$2,134,080	$52,000		$0	$0
1	CC 52831092	SEGURA YENNY	230301	30	$2,134,080	$341,500	EPS010	30	$2,134,080	$266,800	CCF24	30	$2,134,080	$42,700	14-11	30	$2,134,080	$52,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,134,080	$341,500			$2,134,080	$266,800			$2,134,080	$42,700			$2,134,080	$52,000		$0	$0

aportes en línea

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 52831092		SEGURA PABON YENNY PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 3 SUR #24 B - 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3105815562	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	85085050	9500244692	I	2026/02/20	2026/02/24	BANCO DAVIVIENDA	4	$705,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$341,500	$900	$0	$342,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$341,500	$900	$0	$342,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$200	$0	$52,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,000	$200	$0	$52,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200	$0	$42,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$42,700	$200	$0	$42,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,800	$700	$0	$267,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$266,800	$700	$0	$267,500
TOTAL				1	$703,000	$2,000	$0	$705,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

YENNY PÍLAR SEGURA PABON

C.C 52831092 DE BOGOTA

La suma de un millón ciento cuarenta mil pesos (1.140.000), por concepto de servicios como Médico Veterinario en el Proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental VSA, durante el periodo de 15 al 28 de febrero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número 6183-2025.

Yenny Pilar Segura Pabón

YENNY PILAR SEGURA PABON

C.C 52831092 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 9700117782

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