

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión	3
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:	alimentossanosysegurosbos@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	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19105	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
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:	\$46,466,400
VALOR EJECUTADO	\$38,076,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,195,200
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$8,390,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
9504157681	\$1,678,080	\$209,760	\$268,493	3	\$40,878	\$519,131

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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 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	Se realizan 53 VISITAS IVC, 1 VIGILANCIA A PUBLICIDAD, 4 ACTIVIDADES EN PLAZA DE MERCADO KENNEDY DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS Y LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL PRESENTE MES	SE ENTREGAN 58 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	Reunion de linea del mes de Mayo	Listado de Asistencia
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	Se guarda 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
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

**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 cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos (4.195.200), 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 01 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número 6183-2025.

YENNY PILAR SEGURA PABON

**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 mayo 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**

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
2026-04	2026-04	340153161	9504157681	I	2026/05/25	2026/05/27	BANCO DAVIVIENDA	2	\$613,800

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,859,972	\$297,600			\$1,859,972	\$232,500			\$1,859,972	\$37,200			\$1,859,972	\$45,400			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,859,972	\$297,600			\$1,859,972	\$232,500			\$1,859,972	\$37,200			\$1,859,972	\$45,400			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,859,972	\$297,600			\$1,859,972	\$232,500			\$1,859,972	\$37,200			\$1,859,972	\$45,400			\$0	\$0
1	CC	52831092	SEGURA YENNY	230301	30	\$1,859,972	\$297,600	EPS010	30	\$1,859,972	\$232,500	CCF24	30	\$1,859,972	\$37,200	14-11	30	\$1,859,972	\$45,400	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados (1)</b>				\$1,859,972	\$297,600			\$1,859,972	\$232,500			\$1,859,972	\$37,200			\$1,859,972	\$45,400			\$0	\$0

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
2026-04	2026-04	340153161	9504157681	I	2026/05/25	2026/05/27	BANCO DAVIVIENDA	2	\$613,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$297,600	\$500	\$0	\$298,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$297,600	\$500	\$0	\$298,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,400	\$100	\$0	\$45,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,400	\$100	\$0	\$45,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,200	\$100	\$0	\$37,300	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$37,200	\$100	\$0	\$37,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,500	\$400	\$0	\$232,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$232,500	\$400	\$0	\$232,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$612,700</b>	<b>\$1,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$613,800</b>	