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:	LEYDY VIVIANA GALVIS LOZANO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53130989	
CORREO ELECTRONICO:	yayislady228@gmail.com				CELULAR:	7828850	
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	16733732605				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6254			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19147	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,932,200				
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:	$29,808,000
VALOR EJECUTADO	$23,843,160
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,932,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,964,840
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80%

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
1082037073	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo N.º 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.	Desde la subred sur occidente se realizó la actividad programada para este mes de acuerdo al perfil: realizar encuestas de percepción en niños menores de cinco años, niños de cinco a 14 años, ruido adolescente, ruido poblacional o habitacional, rem, adulto mayor	Desde la subred sur occidente se realizó la actividad programada para este mes de acuerdo al perfil: realizar encuestas de percepción en niños menores de cinco años, niños de cinco a 14 años, ruido adolescente, ruido poblacional o habitacional, rem, adulto mayor
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.	Participación en los siguientes espacios: Reuniones de la línea ARREM 04 de junio 2026 reunion local vsa arrem . 16 de junio reunion distrital linea larrem . 25 de junio 2026 capacitacion prescripcion social universidad del bosque	acta - listado
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	Activaciones de ruta de acuerdo a los riesgos en salud identificados, detección temprana y sensibilización frente a las encuestas realizadas en los usuarios: formatos de encuesta, formato de consentimiento informado	formatos de encuesta, formato de canalización
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	fortalecer a los usuarios frente a los derechos en salud por medio de las encuestas de percepción	fortalecer a los usuarios frente a los derechos en salud por medio de las encuestas de percepción
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la Secretaría Distrital de Salud o por la Subred.	"participación en los siguientes espacios: Reuniones de la línea ARREM- proceso de inducción "	acta del proceso realizado
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 dadas por el supervisor del contrato y/o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y programación de cada una de las líneas de intervención.	Revisión y entrega de soportes mes de mayo, reunión de línea 04/06/2026	Entrega de encuestas de percepción con calidad del dato
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	Revisión y entrega de soportes mes de mayo, reunión de línea 04/06/2026	Entrega de encuestas de percepción
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	promover la importancia de la imagen frente a la realización de los formatos y sensibilización a los usuarios en cada entrevista realizada	entrega de encuestas de percepción
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las actividades, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Conferir y dar buen uso los equipos y elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	uso adecuado de elementos que nos identifiquen como profesionales de salud	uso adecuado de los insumos
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y informes requeridos durante la ejecución del convenio	realizar entrega oportuna y con calidad del dato según requerimientos de la línea	entrega de formato de encuestas
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.	Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizará con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumple con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y elaborada en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del contrato y el proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionadas con el objeto del mismo	Participación en los siguientes espacios: Reuniones de la línea ARREM	acta - listado

Copia controlada
Subred Suroccidente

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

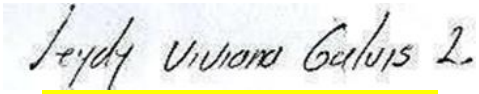
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LEYDY VIVIANA GALVIS LOZANO

C.C 53130989 DE BOGOTA

La suma de Dos millones novecientos treinta y dos mil doscientos pesos $ 2.932.200, por concepto de servicios como auxiliar de enfermería tecnico 1 en el Proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Ambiental VSA, durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios NO 6254-2025



LEYDY VIVIANA GALVIS LOZANO
C.C 53130989 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA
NUMERO 16733732605

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

935e2ab0-5253-4be9-be84-ff482280135b

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Leydy Galvis

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

28 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=935e2ab0-5253-4be9-be84-ff482280135b

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-29, 11:12:33 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1082037073 **Referencia pago(PIN)** 8823302740

Periodo Cotización 202605 **Periodo Servicio** 202605

Cliente:

PAGADA 2026-06-19 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEYDY GALVIS LOZANO				
Documento	CC 53130989	**Dirección**	DIAGONAL 84C SUR # 8B - 62 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132244282		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53130989		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GALVIS LOZANO LEYDY VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.750.905	230201		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.750.905	$ 42.700	CCF24	2 %	$ 1.750.905	$ 35.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!