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:	LEONOR CAMACHO ROJAS								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52274745			
CORREO ELECTRONICO:	geniocamacho@gmail.com				CELULAR:	2092291			
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24053600657						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6097			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19101	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2026-06-01		2026-06-30			
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:	$41,952,000
VALOR EJECUTADO	$37,756,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,195,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
9505241669	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

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 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	Realizar acciones de fiscalización y aseguramiento sanitario en establecimientos objeto de vigilancia, de acuerdo con los lineamientos establecidos en el marco del Modelo de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario, verificando el cumplimiento de la normativa sanitaria, la identificación de factores de riesgo y la emisión del concepto higiénico-sanitario correspondiente, dentro de Proyecto de Vigilancia Intensificada en Instituciones Protectoras del Adulto Mayor	Se realizan actividades propuestas en el plan de accion: 25 establecimientos larga instancia, 2 establecimientos corta instancia, 2 visita nocturnas, seguimiento a medidas sanitarias de seguridad. Atención a quejas y peticiones. Se presentaron cambios en el plan de accion y se notifican . Se entrega informe mensual consolidando el desarrollo de las actividades de vigilancia sanitaria ,se registran en archivo correspondiente en DRIVE
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	Programarse de manera activa en las jornadas operativas, técnico–comunitarias y de intervención territorial postuladas por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Sur Occidente	Se estuvo en disponibilidad para acciones de promoción y prevención en vacunación, en terreno
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	Ejecutar acciones de fortalecimiento comunitario y control social orientadas a promover la gestión del riesgo sanitario en instituciones protectoras que brindan atención a población adulta mayor. Realizar actividades de información, educación, sensibilización y orientación al personal manipulador de alimentos, cuidadores y responsables institucionales, con el fin de fortalecer prácticas seguras de manejo higiénico de los alimentos	Se entregan actas en físico, como producto de las actividades desarrolladas
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Promover el reconocimiento de las instituciones como agentes corresponsables en la vigilancia comunitaria del riesgo sanitario, favoreciendo la autorregulación.	Se socializa y notifica con copias de actas, a directores o encargados de los establecimientos intervenidos, los hallazgos evidenciados para prevención del riesgo y trabajo de fortalecimiento, para su autorregulación
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 reuniones de asistencia técnica, ordinarias y extraordinarias, espacios de fortalecimiento de capacidades, inducción y reinducción y en comités operativos convocados por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred, en el marco del Proceso Integral e Integrado de Vigilancia de la Salud Ambiental y del Proyecto de Vigilancia Sanitaria a Instituciones Protectoras	Se relaciona en registro de participación la asistencia en espacios institucionales de fortalecimiento
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	Reportar en los informes mensuales, productos operativos e instrumentos asociados a la vigilancia sanitaria, la información pertinente, garantizando el cumplimiento de los principios de veracidad, oportunidad, calidad y pertinencia en la información. Asimismo, ajustar en los requerimientos informados , reportes o bases de datos, en atención a las observaciones del líder del proceso, asegurando la consistencia técnica	Se entrega para el periodo, cronograma cargado, informe mensual, tableros de control, pantallazos de carga en sistemas, comunicaciones de retroalimentación atendidas
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.	Revisar los soportes operativos requeridos para las auditorías programadas por la Secretaría Distrital de Salud, en el marco de la ejecución del Proyecto de Vigilancia Sanitaria a Instituciones Protectoras. Consolidar y verificar los instrumentos operativos, actas, informes, bases de datos, registros en aplicativos y tableros de control, asegurando la coherencia, trazabilidad y calidad de la información reportada	Revision de soportes físicos, capturas de carga en aplicativos y tableros de seguimiento

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Sostener una actuación profesional responsable y ética en el desarrollo de las actividades del Proyecto de Vigilancia Sanitaria a Instituciones Protectoras, realizando las intervenciones, orientaciones y relacionamiento institucional adecuado, con trato respetuoso, comunicación asertiva y enfoque humanizado, promoviendo la confianza, la corresponsabilidad y el reconocimiento del rol institucional de la Subred y de la Secretaría Distrital de Salud en los territorios	Se trato a los propietarios, encargados y talento humano ,de los establecimientos, con humanización
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	Llevar de manera adecuada y permanente los elementos de identificación institucional durante la ejecución de las actividades del Proyecto de Vigilancia Sanitaria a Instituciones Protectoras, garantizando una actuación visible, clara y transparente ante la ciudadanía y las instituciones intervenidas	Se porta y cuenta con carnet institucional, chaqueta institucional, termómetro, en buen estado y en funcionamiento adecuado, respectivamente
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Ejecutar la normativa de gestión documental, asegurando la correcta organización, codificación, radicación, archivo y entrega de los soportes e informes requeridos durante la ejecución del Proyecto de Vigilancia Sanitaria a Instituciones Protectoras	Se entrega para el periodo, consolidado documental, por archivo en DRIVE y consolidado en físico, en concordancia con la matriz tecnológica
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 absoluta sobre la información, documentos, bases de datos, reportes, registros y demás contenidos a los cuales tuve acceso en el desarrollo del Proyecto de Vigilancia Sanitaria a Instituciones Protectoras. Garantizar el cumplimiento de la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, asegurando el manejo adecuado, reservado, responsable y protegido de la información relacionada con establecimientos, población atendida y procesos institucionales	Cumplimiento de confidencialidad y protección de datos
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	Adherencia a actividades complementarias y de apoyo solicitadas por el supervisor del contrato. Las actividades incluyen la gestión operativa, administrativa, comunitaria o interinstitucional, requeridas para el adecuado desarrollo del objeto contractual	No se presentan actividades adicionales para el periodo

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 Controlada Subred Sur Occidente

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 52274745		CAMACHO ROJAS LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 1ro MAYO # 12 H -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2092291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	08010240	9508010240	I	2026/07/10	2026/07/21	BANCO AV VILLAS	11	$581,700

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC 52274745	CAMACHO LEONOR	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$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 52274745		CAMACHO ROJAS LEONOR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV 1ro MAYO # 12 H -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2092291	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	08010240	9508010240	I	2026/07/10	2026/07/21	BANCO AV VILLAS	11	$581,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,300	$0	$282,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,300	$0	$282,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$400	$0	$43,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$400	$0	$43,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$300	$0	$35,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$300	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,800	$0	$220,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$1,800	$0	$220,700
TOTAL				1	$576,900	$4,800	$0	$581,700

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LEONOR CAMACHO ROJAS

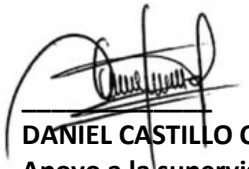
C.C 52274745 DE BOGOTA

La suma de cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos moneda corriente ($ 4.195.200), por concepto de servicios como Ingeniero de Alimentos 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 6097-2025



LEONOR CAMACHO ROJAS
C.C 52274745 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24053600657

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