DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA

C.C 1001054235 DE BOGOTÁ

La suma de tres millones doscientos noventa y tres mil seiscientos pesos (3.293.600) por concepto de servicios como (TECNOLOGA EN SANEAMIENTO AMBIENTAL) 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 6385-2025.



LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA

CC 1001054235

CUENTA DE AHORROS 24119190238

BANCO CAJA SOCIAL

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

f2a69409-d696-4cdf-914f-7f9af0064447

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA

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: 97,50 %

26 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=f2a69409-d696-4cdf-914f-7f9af0064447

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 1001054235		GONZALEZ CETINA LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 N 1A 40	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132771022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	390051179	9505096510	I	2026/06/09	2026/06/16	BANCO CAJA SOCIAL	7	$580,100

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: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (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	1001054235	GONZALEZ LAURA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	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 1001054235		GONZALEZ CETINA LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 N 1A 40	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132771022	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	390051179	9505096510	I	2026/06/09	2026/06/16	BANCO CAJA SOCIAL	7	$580,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$300	$0	$43,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$300	$0	$43,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$200	$0	$35,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$200	$0	$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
TOTAL				1	$576,900	$3,200	$0	$580,100

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:	LAURA VALENTINA GONZALEZ CETINA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001054235		
CORREO ELECTRONICO:	lauravgonzalezc01@gmail.com				CELULAR:	3132771022		
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	24119190238					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6385			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26786	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,293,600				
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:	$32,936,000
VALOR EJECUTADO	$29,642,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,293,600
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,293,600
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
9505096510	$1,317,440	$164,680	$210,790	3	$32,093	$407,563

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	ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: 10 INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN , OPERATIVO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS TOS, 15 EXPENDIOS MINORISTAS, 14 EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, 15 EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN, 5 OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ACTAS IVC: 10 INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS,15 EXPENDIOS MINORISTAS, 15 EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, 18 EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN, 5 OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, 1 MUESTREO 5 SUPERMERCADOS INTERMEDIOS	ACTAS IVC 10 INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN , OPERATIVO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS TOS, 15 EXPENDIOS MINORISTAS, 14 EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, 15 EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN, 5 OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ACTAS IVC: 10 INSPECCIÓN DE VEHICULOS TRANSPORTE DE ALIMENTOS,15 EXPENDIOS MINORISTAS, 15 EXPENDIO DE BEBIDAS ALCÓHOLICAS, 18 EXPENDIO CON ENFOQUE DE RIESGO EN PREPARACIÓN, 5 OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, 1 MUESTREO 5 SUPERMERCADOS INTERMEDIOS
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	JORNADAS DE VACUNACIÓN	ACTA DE REUNION
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	DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN	ACTA SA03C O ACTA DE REUNIÓN
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	ACTA SA03C O ACTA DE REUNIÓN
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	PARTICIPACION EN REUNIONES DE ASISTENCIA TECNICA,CAPACITACIONES,INDUCCIONES O REINDUCCIONES COMITES ENTRE OTRO A	ACTA SA03C,ACTA DE REUNION, FORMATO DE ASISTENCIA DIGITAL
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	CREACIÓN Y AJUSTE DEL CRONOGRAMA MENSUAL	CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES EN FORMATO DIGITAL
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 DE SOPORTES PREAUDITORÍA EN CADA ENTREGA SEMANAL ,	ACTA DE REUNIÓN, DRIVE DE ENTREGA DE SOPORTES DIGITAL
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL	USO DE DOTACIÓN INSTITUCIONAL, ADECUADO DILIGENCIAMIENTO EN ACTAS IVC
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 LOS ELEMENTOS DE IDENTIFIACIÓN INSTITUCIONAL	USO DE CHAQUETA Y CARNET RESPECTIVOS Y DOTACIÓN ADECUADA PARA EL INGRESO A LAS ZONAS DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO Y USO DEL TERMÓMETRO
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	ENTREGA DE SOPORTES SEMANAL	ENTREGA DE SOPORTES PRESENCIAL DEJANDO CONSTANCIA EN DRIVE DE ENTREGA
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	CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS IVC Y PROTECCIÓN DE DATOS	CONFIDENCIALIDAD EN EL PROCESO REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS
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	ASISTENCIA EN ACTIVIDADES Y APOYO	ACTA DE REUNION O ACTA SA03C

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