

					Versión 3			
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:			Laura valeria Abril Pinzon					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1031167472
CORREO ELECTRONICO:			pinzonlaura560@gmail.com			CELULAR:		6017283166
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			550462300143791				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		4195			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	30416	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - OPERATIVO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-05-06			2025-05-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,332,769				
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:						\$4,127,207		
VALOR EJECUTADO						\$2,332,769		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,332,769		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,794,438		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						57%		
El intervisor 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		
0	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2025. 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	IVC establecimientos medico veterinarios: 26, inducción en diferentes líneas.	Actas, IVC establecimientos medico veterinarios: 26, inducción en diferentes líneas.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Charla anticorrupción 21/05, y charlas de inducción.	Acta de asistencia.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Actas de visita.	Actas de visita.
Prestar los servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Actas de visita, respuesta a solicitudes.	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativos.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Entrega de informes de actividades 14, 22, y 28 de mayo. Reunión de línea el día 19/05	Actas de las acciones realizadas y formato digital de entregas, listas de asistencia a las reuniones de línea, evaluaciones pre y post test.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No aplica para este periodo.	No aplica para este periodo.
Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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.	Formatos, fichas, actas de las acciones realizadas.	Actas de las acciones realizadas. Base de entrega drive, Cronogramas, archivos magnéticos.
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por antes de control.	Actas de visita, respuesta a solicitudes.	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativos.
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Entregas de acuerdo a lo programado.	Se realiza de acuerdo a lo establecido.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Actas de visita, respuesta a solicitudes.	Actas de visita IVC y oficio de respuesta enviado a correo electrónico de la línea.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se mantiene comunicación con los líderes operativos de la Línea.	Correo electrónico, grupo chat en línea, llamada telefónica.
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se conocen, promueven y aplican las Políticas Institucionales.	No requiere soporte.
Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente de la ejecución de acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad.	Se utilizan adecuadamente los elementos de identificación (carnet, chaqueta) y otros insumos según corresponda la actividad.	No requiere soporte.
Resguardar y dar un óptimo uso los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se promueve el cuidado y custodia del patrimonio institucional.	No requiere soporte.
Dar Cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se conoce, promueve y aplica la normativa de gestión documental.	Se realiza de acuerdo a lo establecido.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Se realiza de acuerdo a la solicitud por parte del líder operativo ante un evento prioritario o alerta epidemiológica.	De acuerdo a lo requerido por los líderes operativos.

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



RAZÓN SOCIAL :	LAURA VALERIA ABRIL PINZON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1031167472
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-06-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-18
FECHA DE PAGO:	2025-06-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33770797
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33770797
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.186.250	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 148.300	\$ 148.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.186.250	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 189.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.186.250	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.900	\$ 28.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 367.000	\$ 367.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/07/2025
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	LAURA VALERIA ABRIL PINZON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1031167472
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-06-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-26
FECHA DE PAGO:	2025-06-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-05
NÚMERO PLANILLA:	33871101
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33871101
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 29.700	\$ 29.900
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 29.700	\$ 29.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 38.000	\$ 38.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 38.000	\$ 38.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.800	\$ 5.900
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.800	\$ 5.900
PASENA	899999034	SENA	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 73.500	\$ 74.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/07/2025
----------------------------------	------------

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA VALERIA ABRIL PINZON

C.C 1.031.167.472 DE Bogotá

La suma de dos millones trescientos treinta y dos mil setecientos sesenta y nueve pesos M/C (2.332.769) por concepto de servicios como (Médica veterinaria zootecnista) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 06 al 31 de mayo de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 4195-2025



LAURA VALERIA ABRIL PINZON

C.C 1.031.167.472 DE Bogotá

CUENTA DE Ahorros banco DAVIVIENDA NUMERO 0250462300143791

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 transversal Vigilancia en Salud Ambiental