

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|  <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>                                            |                   |                              |                                                          |                        | Versión             | 3             |               |  <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div> |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |                                                          |                        | Fecha de aprobación | 2/15/2018     |               |                                                                                                                              |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |                                                          |                        | Código:             | 04-02-FO-0002 |               |                                                                                                                              |                         |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                              |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                              | GILBERTO SIERRA ORDOÑEZ                                  |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                              | C.C                                                      | X                      | C.E                 | No.           |               | 1030544430                                                                                                                   |                         |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                              | 007gilberto@gmail.com                                    |                        |                     | CELULAR:      |               | 3193214251                                                                                                                   |                         |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                  |                   |                              |                                                          |                        |                     | SUBRED        |               |                                                                                                                              |                         |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                              | ADM DESARROLLO INSTITUCIONAL SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO |                        |                     | SEDE:         |               | SUBRED                                                                                                                       |                         |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                            | Centro de costo   | %                            |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              | SU37T08           | 100                          |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                          |                   | BBVA COLOMBIA S.A            |                                                          |                        | TIPO DE CUENTA:     |               | AHORRO        |                                                                                                                              |                         |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                              | 262227069                                                |                        |                     |               | PENSIONADO    |                                                                                                                              | NO                      |
| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                     |                   |                              |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 5042                         |                                                          |                        | VIGENCIA            |               |               | 2024                                                                                                                         |                         |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                | 2623              | FECHA                        | 2024-12-13 07:36:37.000                                  |                        | NÚMERO DE CRP       |               | 77341         | FECHA                                                                                                                        | 2024-12-15 22:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   | PROFESIONAL ESPECIALIZADO II |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                              | DESDE                                                    | FECHA INICIAL          |                     | HASTA         | FECHA FINAL   |                                                                                                                              |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |                                                          | 2024-09-01             |                     |               | 2024-09-30    |                                                                                                                              |                         |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                              |                                                          | \$5,609,994            |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Administrativo               |                                                          |                        | 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:                                                                                                                                                                                                                      |                   |                              |                                                          |                        |                     | \$40,578,957  |               |                                                                                                                              |                         |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |                                                          |                        |                     | \$34,968,963  |               |                                                                                                                              |                         |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                              |                                                          |                        |                     | \$5,609,994   |               |                                                                                                                              |                         |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                              |                                                          |                        |                     | \$0           |               |                                                                                                                              |                         |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                              |                                                          |                        |                     | \$5,609,994   |               |                                                                                                                              |                         |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                              |                                                          |                        |                     | 86%           |               |                                                                                                                              |                         |
| 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 |                                                                                                                              |                         |
| 1065778066                                                                                                                                                                                                                                                   | \$2,243,998       | \$280,500                    |                                                          | \$359,040              | 3                   | \$54,664      | \$694,203     |                                                                                                                              |                         |
| Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                          |                   |                              |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |
| MONICA PUCHE AROCA<br>51837024<br>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..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                   |                              |                                                          |                        |                     |               |               |                                                                                                                              |                         |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                    | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Coordinar los procesos de planificación estratégica en la identificación de Riesgos, monitoreo de indicadores, diseño y evaluación de controles en las matrices de riesgos institucional (operativos, SICOE, Fiscales y Seguridad Digital por proceso) y Programa de Transparencia y Ética Pública (P.T.E.P.), de acuerdo a la normatividad vigente. | Se obtiene una calificación del 98% en el seguimiento de la Oficina de Control al Programa de Ética y Transparencia Pública, correspondiente al II cuatrimestre de la vigencia 20224                                           | <a href="https://subredsuroccidente.gov.co/planeacion/2024/informacion/2024-26_SgtoEstrategAnticorrupPTEP-31ago2024-FInal.pdf">https://subredsuroccidente.gov.co/planeacion/2024/informacion/2024-26_SgtoEstrategAnticorrupPTEP-31ago2024-FInal.pdf</a> |
| Con la asesoría y acompañamiento de la Oficina de Control Interno, junto con los líderes de procesos y gestores de riesgos, se deben diseñar, gestionar y realizar seguimiento de manera cuatrimestral al Programa de Transparencia y Ética Pública y proponer mejoras cuando corresponda.                                                           | Reevalúa la reformulación de los riesgos fiscales en compañía de los gestores y lidere de las Oficinas, de contratación, financiera y complementarios.                                                                         | Riesgos en modulo de ALMERA                                                                                                                                                                                                                             |
| Con la asesoría y acompañamiento de la Oficina de Control Interno, junto con los líderes de procesos y gestores de riesgos, se deben diseñar, gestionar y realizar seguimiento de manera trimestral al mapa de riesgos de SICOE y proponer mejoras cuando corresponda.                                                                               | mensualmente se realiza seguimiento de segunda línea a los riesgos SICOE                                                                                                                                                       | modulo de riesgos SICOE en Almera                                                                                                                                                                                                                       |
| Implementar y mantener un modelo de escucha activa con los líderes de proceso y/o sus apoyos, que permita retroalimentación periódica y mejoramiento continuo de los procesos/productos- matrices de riesgos.                                                                                                                                        | Se mantiene la comunicación con los gestores de riesgo mediante whatsapp, con la información relevante para la gestión.                                                                                                        | <a href="https://chat.whatsapp.com/GQ9eUupgibfAa4J2zBATzK">https://chat.whatsapp.com/GQ9eUupgibfAa4J2zBATzK</a>                                                                                                                                         |
| Generar reportes de gestión de manera semestral con el consolidado del seguimiento a las matrices de riesgos operativos, SICOE, Fiscales, Seguridad Digital y Programa de Transparencia y Ética Pública (P.T.E.P.), con el avance del periodo y la evaluación de la efectividad de los controles establecidos.                                       | Se obtiene una calificación del 100% en el seguimiento de la Oficina de Control al Programa de Ética y Transparencia Pública, correspondiente al II cuatrimestre de la vigencia 2024, en el componente de Riesgo de corrupción | <a href="https://subredsuroccidente.gov.co/planeacion/2024/informacion/2024-26_SgtoEstrategAnticorrupPTEP-31ago2024-FInal.pdf">https://subredsuroccidente.gov.co/planeacion/2024/informacion/2024-26_SgtoEstrategAnticorrupPTEP-31ago2024-FInal.pdf</a> |
| Monitorear los indicadores asociados a las matrices de riesgos por proceso y las acciones planteadas para la gestión del riesgo de manera trimestral.                                                                                                                                                                                                | No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                      | No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                               |
| Diseñar y formular controles para cada riesgo identificado siguiendo lineamientos de la Guía de Riesgos del Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP.                                                                                                                                                                                | No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                      | No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                               |
| Realizar actualización e implementación de la Política de Gestión del Riesgo y la Guía de Administración del Riesgo, según normatividad vigente y socializarlas en los espacios institucionales y demás espacios creados para tal fin.                                                                                                               | No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                      | No aplica para el periodo                                                                                                                                                                                                                               |
| Con la asesoría y acompañamiento de la Oficina de Control Interno, junto con los líderes de procesos y gestores de riesgos, se deben diseñar, gestionar y realizar seguimiento de manera trimestral el mapa de riesgos institucional y proponer mejoras cuando corresponda.                                                                          | Se cargan seguimientos tanto por la primera y segunda línea de defensa en el modulo de riesgos del aplicativo Almera, concorde con la frecuencia establecida según su tipología.                                               | Matriz de riesgos plataforma ALMERA                                                                                                                                                                                                                     |
| Identificar oportunamente los posibles riesgos de no cumplimiento de algún requisito del Sistema de Gestión de la Calidad, tratamiento de no conformidades y producto no conforme evidenciados en la gestión del riesgo.                                                                                                                             | Se cargan seguimientos tanto por la primera y segunda línea de defensa en el modulo de riesgos del aplicativo Almera, concorde con la frecuencia establecida según su tipología                                                | Matriz de riesgos plataforma ALMERA                                                                                                                                                                                                                     |
| Apoyar y proveer de información a las áreas cuando estas las soliciten.                                                                                                                                                                                                                                                                              | Se apoya con las solicitudes de información de la visita de recurrencia de la Contraloría de Bogotá                                                                                                                            | Correos de respuesta a apoyoplaneación1                                                                                                                                                                                                                 |
| Controlar la realización de tareas y acciones asignadas en los plazos y formatos establecidos, conforme a la Planificación Estratégica.                                                                                                                                                                                                              | No aplica para el mes                                                                                                                                                                                                          | No aplica para el mes                                                                                                                                                                                                                                   |
| Apoyar en la implementación de Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG.                                                                                                                                                                                                                                                                      | Se realiza seguimiento y cargue de los soportes que dan solides a las actividades propuestas para la gestión del riesgo del plan MIPG en el modulo de proyectos de la plataforma ALMERA                                        | Modulo de proyectos de la plataforma ALMERA                                                                                                                                                                                                             |
| Participar en todas aquellas reuniones asociadas a la Oficina de Planeación Estratégica donde se deba socializar o entregar información, reportar datos y/o ajustarse a lineamientos institucionales y gubernamentales.                                                                                                                              | Se participa en todas las reuniones que se generan de la Oficina de desarrollo Institucional                                                                                                                                   | Calendario de reuniones en correo de referenteriesgos@subred                                                                                                                                                                                            |
| Hacer levantamiento oportuno a la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional respecto de incumplimientos o brechas detectadas en los seguimientos a las matrices de riesgos institucional de manera periódica y según los cronogramas de seguimientos establecidos por la Subred.                                                                   | Se cargan seguimientos tanto por la primera y segunda línea de defensa en el modulo de riesgos del aplicativo Almera, concorde con la frecuencia establecida según su tipología.                                               | Matriz de riesgos plataforma ALMERA                                                                                                                                                                                                                     |
| Apoyar en las auditorias de entes internos y externos incluyendo los procesos de habilitación y acreditación de la Subred.                                                                                                                                                                                                                           | No aplica para el mes                                                                                                                                                                                                          | No aplica para el mes                                                                                                                                                                                                                                   |
| Realizar la publicación del mapa de Riesgos Institucional, de riesgos SICOE y Programa de Transparencia y Ética Pública (P.T.E.P.), según lineamientos y normatividad vigente.                                                                                                                                                                       | Se actualiza mapa en pagina web                                                                                                                                                                                                | Se actualiza mapa en pagina web                                                                                                                                                                                                                         |
| Realizar todas aquellas actividades que correspondan a su objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                        | No aplica para el mes                                                                                                                                                                                                          | No aplica para el mes                                                                                                                                                                                                                                   |

MONICA PUCHE AROCA  
51837024  
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