| 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: | DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1026257067 | |
| CORREO ELECTRONICO: | paola9898@hotmail.com | | | | CELULAR: | 2555541 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K32 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 64048330744 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9593 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1113 | FECHA | 2025-05-12 16:03:47.000 | NÚMERO DE CRP | 24353 | FECHA | 2025-05-26 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-05-15 | | 2025-05-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $675,468 | | | | |
| 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: | $37,609,944 |
| VALOR EJECUTADO | $32,212,971 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $675,468 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,396,973 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 86% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1072634220 | $2,091,242 | $261,405 | $334,599 | 3 | $50,943 | $646,947 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) 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

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 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 | Desarrollo de las actividades de gestión de la información del proceso SIVIGILA correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Actas de articulación y listados Revision semanal de bases y envio de correos verificando ajustes pendientes de los eventos que ingresan como probable o sospechoso, oportunidad de los eventos de eliminacion y erradicacion Actas de Verificacion de PNS semanal UI y mensual a UPGD para seguimmiento a UPGD con 3 semanas continuas de negatividad y desarrollo de BAI a las mismas |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado | Participación en mesa técnica Distrital de SIVIGILA correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Actas y listados 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. | e participa en las actividades de control social programadas por la Subred correspondientes al periodo indexado de enero a abril | Listado de asistencia |
| Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes | Se realizan las actividades teniendo encuenta protocolos y guias de la Subred correspondientes al periodo indexado de enero a abril | Actas y listados de asistencia |
| 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 | Participación en mesa técnica Distrital de SIVIGILA correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Actas y listados de asistencia |
| 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 de enero a abril | No aplica para este periodo de enero a abril |
| 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. | Realizar articulaciones con subsistemas: crónicos, ERI, transmisibles, salud sexual, SISVAN, Salud mental, verificando concordancia entre sistemas de información (SIVIGILA, RUAF) correspondiente al periodo indexado de enero a abril<br>Revision semanal de bases verificando ajustes pendientes de los eventos que ingresan como probable o sospechoso, oportunidad de los eventos de eliminacion y erradicacion correspondiente al periodo indexado de enero a abril<br>Verificacion de PNS semanal UI y mensual a UPGD para seguimmiento a UPGD con 3 semanas continuas de negatividad y desarrollo de BAI a las mismas correspondientes al periodo indexado de enero a abril | Actas de articulación y listados<br>Bases y correos de retroalimentación a subsistemas y UPGD con ajustes pendientes de los eventos que ingresan como probable o sospechoso y casos con oportunidad de los eventos de eliminación y erradicación<br>Actas de Verificacion de PNS semanal UI y mensual a UPGD + Acta de BAI |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control | Realizar alistamiento de auditoria correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Actas, bases y listados en medio físico y magnético |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos. | Diligenciamiento diario del cronograma correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Drive con Cronogramas |
| Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas | rive con Cronograma del 1 al 30 de abril Drive con Cronograma del 1 al 30 de abril 2025 Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas Todas las solicitudes asignadas se gestionaron con oportunidad correspondientes al periodo indexado de enero a abril | Correo, actas, listados de asistencia |
| Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio | En caso de presentarse algunna eventualidad se informará a la lider del proceso SIVIGILA correspondientes al periodo indexado de enero a abril | Reporte via whatsapp grupo del subsistema, Correo |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Se mantiene la imagen institucional en todas las acciones realizadas correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Apariencia pulcra, acciones responsables y respetuosas |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 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 | Uso de carnet institucional en todas las instalaciones de la Subred y reuniones de SDS correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Uso de carnet y chaqueta en los espacios requeridos |
| Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio | Buen uso de los elementos de computo y oficina asignados correspondiente al periodo indexado de enero a abril | PC en funcionamiento y carpetas de archivo en buen estado |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | Corrección y entrega de archivo fisico acorde a la línea impartida por gestión documental, correspondiente al periodo indexado de enero a abril | Entrega de unidades de conservación con 6 carpetas cada una foleadas y relacionadas adecuadamente |
| 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 | Participación en las distintas jornadas asignadas, correspondientes al periodo indexado de enero a anril | Listados de asistencia |

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:**

**DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO**

**C.C 1026257067 DE BOGOTA**

La suma de SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS $675.468, por concepto de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4-SALUBRISTA PÚBLICA, durante el periodo del 15 al 30 de Mayo, valores correspondientes a la indexación de los honorarios de los meses de enero a abril de 2025, dando cumplimento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 4175 -2024 GSP-PSPIC, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud -FFDS, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9593-2024.

Los valores indexados para los meses anteriormente mencionados se encuentran discriminados así:

| MES DE OPERACIÓN 2025 | INDEXACION HONORARIOS REGULARES | INDEXACION HORAS ADICIONALES | TOTAL |
|---|---|---|---|
| ENERO 2025 | $ 168.867 | 0 | $ 168.867 |
| FEBRERO 2025 | $ 168.867 | 0 | $ 168.867 |
| MARZO 2025 | $ 168.867 | 0 | $ 168.867 |
| ABRIL 2025 | $ 168.867 | 0 | $ 168.867 |
| TOTAL | $ 675.468 | 0 | $ 675.468 |



**DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO**

**CC 1026257067 DE BOGOTÁ**
**CUENTA DE AHORROS**
**BANCOLOMBIA NUMERO**
**64048330744**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de mayo 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

**MÓNICA YOLIMA ULLOA LOZANO**
**Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública**

**LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO**
**Referente Vigilancia en Salud Pública**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | SOPORTE PAGO CTA DE COBRO DICIEMBRE 2024_DAJANA DUARTE.pdf | SOPORTE PAGO CTA DE COBRO DICIEMBRE 2024_DAJANA DUARTE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTE CUENTA DE COBRO ENERO 2025_DAJANA DUARTE.pdf | SOPORTE CUENTA DE COBRO ENERO 2025_DAJANA DUARTE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025_DAJANA DUARTE.pdf | CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025_DAJANA DUARTE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO MARZO 2025_DAJANA DUARTE.pdf | CUENTA DE COBRO MARZO 2025_DAJANA DUARTE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL 2025_DAJANA DUARTE.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL 2025_DAJANA DUARTE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-05-25, 09:01:32 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072634220

**Periodo Cotización** 202504 **Periodo Servicio** 202504

**Cliente:**

## PAGADA 2025-05-12

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO | | | | |
| **Documento** | CC 1026257067 | **Dirección** | CR 25 #51 - 12 APTO 201 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3158552872 | | |
| **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 1026257067 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | DUARTE FRANCO DAJANA PAOLA | 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 | 0 | | | $ 2.091.242 | 231001 | | 16 % | $ 2.091.242 | $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 2.091.242 | $ 261.500 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 2.091.242 | $ 51.000 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 334.600 | $ 0 | $ 0 | $ 261.500 | $ 51.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 647.100 |



**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!