

					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:			ADRIANA PATRICIA CASTAÑEDA BELTRAN					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1030565031
CORREO ELECTRONICO:			adrianacas1910@gmail.com			CELULAR:		4772594
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			7590393919				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO			9599			VIGENCIA		2024
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000		NÚMERO DE CRP	29170	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2025-06-01			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$5,396,973			
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:						\$41,747,623		
VALOR EJECUTADO						\$37,609,944		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,396,973		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,137,679		
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	
9487350336	\$2,428,976	\$303,622		\$388,636	3	\$59,170	\$751,428	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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.	Se da cumplimiento a las acciones y/o actividades plasmadas en la ficha técnica del subsistema de Crónicos dada desde nivel central, realizado el envío de los productos de manera oportuna con veracidad y pertinencia.	Actas, listados de asistencia, bases depuradas evento 115 y 155, informes enviados vía correo electrónico y diligenciamiento de matriz poblacional, indicadores GESI y Segplan.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se participa en la socialización de los temas de interés a cargo de la Secretaría Distrital de Salud con el fin de adquirir nuevos conocimientos, los cuales se han realizado en la modalidad virtual. Se participa en el primer Simposio de Cáncer de Tiroides en el Hotel Capital el día 27/06/2025.	Acta y listado de asistencia. Acta y listado 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.	Se realiza depuración de bases de la notificación del evento 115 y 155 de manera semanal en donde se identifican hallazgos e inoportunidades en la notificación y se realiza la realimentación a las UPGD correspondientes Se realiza seguimiento a los casos que se notifican como probables con el fin de garantizar el ajuste en el aplicativo SIVIGILA. Se realiza seguimiento a los casos que se notifican como probables con el fin de garantizar el ajuste en el aplicativo SIVIGILA. Se verifica el tablero de seguimiento a la notificación semanal con el fin de identificar las UPGD con inoportunidades en la notificación y se realiza la realimentación necesaria.	Bases SIVIGILA 4.0, actas, listados de asistencia y correos electrónicos. Base con el seguimiento correspondiente y correos electrónicos. Tablero de seguimiento a la notificación semanal, actas, listados de asistencia y correos electrónicos.
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 acciones de acuerdo a los lineamientos establecidos desde nivel central y protocolos del INS con el fin de garantizar la calidad del dato en la vigilancia de los eventos 115 y 155.	Bases depuradas, actas, listados de asistencia, informes y diligenciamiento del plan de acción.
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.	Se participa en la socialización de las asistencias técnicas de las UPGD públicas el día 04/06/2025, socialización asistencias técnicas UPGD privadas el día 04/06/2025, reunión de equipo no transmisibles el día 11/06/2025, participación en la mesa de crónicos el 17/06/2025, articulación componente geográfico el día 11/06/2025, reunión equipo de canalizaciones el 24/06/2025 y articulación con VEBC el día 26/06/2025.	Acta y listado de asistencia.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza realimentación de manera semanal a las UPGD con el fin de fortalecer el proceso de notificación de los eventos 115 y 155 con calidad y oportunidad.	Correos electrónicos, actas y listados de asistencia.
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.	Se realiza entrega de los informes solicitados desde nivel central el día 13/06/2025 vía correo electrónico a las referentes distritales de acuerdo al lineamiento. El día 10/06/2025 se realiza unidad de análisis del evento 115 y el día 26/06/2025 se realiza unidad de análisis del evento 155.	Matriz de IEC, Informe de canalizaciones, base anexo 6, listas de chequeo asistencias técnicas, tablero de control de indicadores cáncer, tablero de seguimiento a la notificación semanal, matriz segplan. Convocatoria, presentación, acta y listado de asistencia.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se realiza preauditorías de manera semanal al equipo de trabajo de las acciones realizadas durante el mes.	Acta y listado de asistencia.

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.	Se realiza cronograma de actividades de manera mensual en el drive compartido por la líder de VSP, se realiza el envío de los informes de acuerdo a lo solicitado desde nivel central y local dando cumplimiento a los tiempos y pertinencia de los mismos.	Cronograma en Drive compartido, envío de informes por correo electrónico.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se da respuesta de manera oportuna a las solicitudes por parte de las UPGD, subred y referentes de SDS.	Correos electrónicos y bases depuradas y realimentadas.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	No se presento ninguna eventualidad durante este período.	No se presento ninguna eventualidad durante este período.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	En cada una de las actividades realizadas se garantiza de manera idónea la imagen de la institución.	Elementos de identificación de la institución.
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.	Se porta el carnet, uniforme y chaqueta de la subred de manera adecuada en cada una de las intervenciones realizadas durante el 1 al 30 de junio de 2025.	Carnet, chaqueta y uniforme de la institución.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se da buen uso de los elementos e insumos dados por la institución para el cumplimiento de las actividades plasmadas en el lineamiento.	Papelería, formatos y vehículo.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza la gestión documental de manera mensual y de acuerdo a directriz de la subred.	Formatos de gestión documental y correo electrónico.
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.	No se programo en este período.	No se programo en este período.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA PATRICIA CASTAÑEDA BELTRÁN
CC 1.030.565.031 DE Bogotá

La suma de \$ 5.396.973 cinco millones trescientos noventa y seis mil novecientos setenta y tres pesos, por concepto de servicios prestados como Profesional Especializado 4 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 30 de junio 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9599-2024



ADRIANA PATRICIA CASTAÑEDA BELTRÁN
CC 1.030.565.031 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO **007590393919**

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



CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
LIDER OPERATIVO NO TRANSMISIBLES



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

[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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_DIC.pdf	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_ENE.pdf	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_ENE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_FEB.pdf	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_FEB.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_MAR.pdf	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_MAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_ABR.pdf	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_ABR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_INDEXACIÓN.pdf	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_MAY.pdf	CERTIFICADODEPAGO_ADRIANACASTAÑEDA_1030565031_MAY.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030565031		CASTAÑEDA BELTRAN ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 D # 79a 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4772594	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1544357127		9487350336	I	2025/06/10	2025/06/10	BANCO DAVIVIENDA	\$800,200

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)					\$2,428,977	\$388,700			\$2,428,977	\$303,700			\$2,428,977	\$48,600			\$2,428,977	\$59,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,428,977	\$388,700			\$2,428,977	\$303,700			\$2,428,977	\$48,600			\$2,428,977	\$59,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,428,977	\$388,700			\$2,428,977	\$303,700			\$2,428,977	\$48,600			\$2,428,977	\$59,200		\$0	\$0	
1	CC	1030565031	CASTAÑEDA ADRIANA	25-14	30	\$2,428,977	\$388,700	EPS008	30	\$2,428,977	\$303,700	CCF24	30	\$2,428,977	\$48,600	14-11	30	\$2,428,977	\$59,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,428,977	\$388,700			\$2,428,977	\$303,700			\$2,428,977	\$48,600			\$2,428,977	\$59,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030565031		CASTAÑEDA BELTRAN ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 D # 79a 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4772594	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-05	2025-05	1544357127		9487350336	I	2025/06/10	2025/06/10	BANCO DAVIVIENDA	\$800,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$388,700	\$0	\$0	\$388,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$388,700	\$0	\$0	\$388,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,200	\$0	\$0	\$59,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$59,200	\$0	\$0	\$59,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,600	\$0	\$0	\$48,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$48,600	\$0	\$0	\$48,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,700	\$0	\$0	\$303,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$303,700	\$0	\$0	\$303,700	
TOTAL				1	\$800,200	\$0	\$0	\$800,200	