

					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:			Maria Fernanda Misnaza Buitrago					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1032470991
CORREO ELECTRONICO:			FMISNAZAB@UNAL.EDU.CO			CELULAR:		3168325224
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:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			912022944				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9610			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000		NÚMERO DE CRP	29178	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-06-01			2025-06-30		
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:					\$44,446,019			
VALOR EJECUTADO					\$40,224,117			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$5,396,973			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,221,902			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					91%			
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	
7971076571	\$2,428,940	\$303,618		\$388,630	3	\$59,169	\$751,417	
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.	Realizar las actividades contempladas en el lineamiento del producto 134 como profesional especializado 4	Actas de capacitación registro Fotográfico de seguimiento al equipo Actas de verificación
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	No Aplica	No aplica
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.	Realizar demanda inducida a cVacunacion por fiebre amarilla sarampión e influenza	Registro Fotografico
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	4 Socialización de pieza asegúrate	Listado 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.	Reunión de Epidemiólogos, Reunion con ERI	Asistencia ha reunión de epidemiologos de lasubred
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No Aplica	No aplica
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 cargue de los productos del mes Al cual se lee realizó auditoría	Anexo 9, Triage Epidemiológico, Actas,Aplicativo SDS
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Entrega de productos para auditoría con calidad	Anexo 9, Triage Epidemiológico, Actas,Aplicativo SDS
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	Actualización de cronograma diariamente	Cronograma deTH
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Entrega de soportes administrativos atendiendo las solicitudes de coordinación y líder del proceso	SURESOC SECOP
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar novedades del talento humano a líder del proceso	Cronograma deTH y de posiciones
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Mantener buen uso de elementos institucionales	Registro fotográfico
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	Mantener buen uso de elementos institucionales	Bitacora
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Recibir y Entregar insumos institucionales mediante bitácora	Bitácora
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Realizar gestión documental y realizar uso de formatos institucionales vigentes	Formatos de actas
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	Atención a Brote ES RA y atención a caso Mpox mediante la ejecución del protocolo código naranja	Triage Epidemiológico, SITREP 24h Actualización y Final

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

MARIA FERNANDA MISNAZA BUITRAGO

CC. 1.032.470.991 DE BOGOTÁ D.C

La suma de CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$5,396.973) por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 4 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo del 1 al 30 de JUNIO de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9610-2024.



MARIA FERNANDA MISNAZA BUITRAGO

CC 1032470991 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO BBVA NUMERO 912022944

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



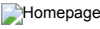
JANNETH MILENA CORDERO BLANCO

Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública



[Aumentar el contraste](#)



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_DICIEMBRE_2024.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_DICIEMBRE_2024.;
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_ENERO2025.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_ENERO2025.pdf
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_FEBRERO_2025.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991.pdf
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_EXTRAS_ENERO_2025.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_EXTRAS_ENERO_;
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_1032470991_MARZO_2025.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_1032470991_MARZO_2025.pdf
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_ABRIL_2025.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_CC_1032470991_ABRIL_2025.pdf
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_1032470991_MAYO.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_1032470991_MAYO.pdf
☐ SURESOC_MARIA_MISNAZA_1032470991_INDEXACION.pdf	SURESOC_MARIA_MISNAZA_1032470991_INDEXACION.pdf

Cancelar

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032470991		NÚMERO PLANILLA:	7971076571	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	MARIA FERNANDA MISNAZA BUITRAGO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 11 NO 53-134	TELÉFONO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL		DÍAS DE MORA:	mayo AÑO		mayo AÑO	2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	8119616		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0			
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE			2025/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1546491912
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Servicios de seguros sociales de salud.						
FORMA DE PRESENTACIÓN:									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 388.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 388.700	\$ 0	\$ 388.700		
SUBTOTALES:											\$ 388.700	\$ 0	\$ 388.700			

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 303.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.700	\$ 0	\$ 0	\$ 303.700		
SUBTOTALES:												\$ 303.700	\$ 0	\$ 0	\$ 303.700	\$ 0	\$ 0	\$ 303.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 59.200	\$ 59.200	\$ 0	\$ 0	\$ 59.200
SUBTOTALES:									\$ 59.200	\$ 0	\$ 0	\$ 59.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			1	\$ 48.600	\$ 0	\$ 48.600
SUBTOTALES:					\$ 48.600	\$ 0	\$ 48.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						
1	CC 1032470991	MISNAZA BUITRAGO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.230.659				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	2.428.941	\$ 388.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 388.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.428.941	\$ 303.700	\$ 0	\$ 303.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.428.941	\$ 103247099	\$ 59.200	30	2.428.941	CCCF24-COMPENSAR	\$ 48.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 800.200