| 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: | Viviana Marcela Alzate Giraldo | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1000137301 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | vimaalgi@gmail.com | | | | CELULAR: | 3102941350 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | PA16U01 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 91228938772 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 947 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1503 | FECHA | 2025-07-14 15:33:28.000 | NÚMERO DE CRP | 32017 | FECHA | 2025-07-16 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-06-01 | | 2025-06-30 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $4,159,005 | | | | |
| 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: | $24,954,030 |
| VALOR EJECUTADO | $20,795,025 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,159,005 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $4,159,005 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 83% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 86715074 | $1,663,602 | $207,950 | $266,176 | 3 | $40,525 | $514,652 |

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

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 |
|---|---|---|
| Realizar el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermería participantes en el marco de las rutas integrales de atención en salud RIAS | Se realiza acompañamiento a las unidades de salud, reunión de seguimiento y acompañamiento a la ruta, asistencias tecnicas y capacitaciones. | 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Olarte<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Hospital de Bosa<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Villa Javier<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Pablo VI<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Zona Franca<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Tintal<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Patios<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Mexicana<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Porvenir<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alqueria<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alcala Muzu<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Galan<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Carvajal<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia Hospital de Kennedy<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Catalina<br>11/06/2025 Acta y listado de asistencia punto satelite zona franca<br>27/06/2025 Mesa de trabajo revision indicadores |
| Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad. | Gestión de bases de datos que son utilizadas en la Ruta CCVM, según la necesidad y los requerimientos durante el mes, bases para procesos de gestionamiento y programados por parte del programa de la CCVM. | Indicadores incontec por centro de salud<br>Indicadores beta<br>Revision de historias clinicas para cuenta de alto costo<br>CAC de Artritis<br>Indicadores puntos para tu cuidado |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en al subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto. | Se realiza acampamiento requerido por parte del equipo Ruta CCVM, segun el plan de accion, el cronograma propuesto y capacitaciones asignadas o requeridad por los centros de salud y demas procesos. | 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Olarte<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Hospital de Bosa<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Villa Javier<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Pablo VI<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Zona Franca<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Tintal<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Patios<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Mexicana<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Porvenir<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alqueria<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alcala Muzu<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Galan<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Carvajal<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia Hospital de Kennedy<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Catalina<br>11/06/2025 Acta y listado de asistencia punto satelite zona franca<br>27/06/2025 Mesa de trabajo revision indicadores |
| contribuir en la realización de los análisis de los indicadores de la ruta integral de atención en salud por hitos de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el proceso. | Se realiza el análisis de la información que es solicitada en la Ruta CCVM según informes y diferentes productos solicitados | Indicadores incontec por centro de salud<br>Indicadores beta<br>CAC de Artritis<br>Revision de historias clinicas para cuenta de alto costo |
| participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred. | Se realiza la participación enfocada al mejoramiento y seguimiento de las estrategias continuas, con el fin de lograr el fortalecimiento de la Ruta CCVM, realización de indicadores y gestionamiento de bases para entrega de productos | 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Olarte<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Hospital de Bosa<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Villa Javier<br>24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Pablo VI<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Zona Franca<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Tintal<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Patios<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Mexicana<br>25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Porvenir<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alqueria<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alcala Muzu<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Galan<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Carvajal<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia Hospital de Kennedy<br>26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Catalina<br>11/06/2025 Acta y listado de asistencia punto satelite zona franca<br>27/06/2025 Mesa de trabajo revision indicadores |

Copia Certificada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB. | Se realiza base de datos para el seguimiento a usuarios crónicos de la ruta CCVM y gestión de usuarios específicos | Apoyo en las diferentes actividades asignadas y apoyo en CAC de artritis<br>Revisión de soportes de CAC artritis, revision base de datos<br>Revision de Historias clínicas para conficionar de diagnostico<br>Capacitación e inducciones auxiliares para el manejo de base para seguimiento a pacientes |
| Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental. | Se realiza cumplimiento con la normativa de gestion documental en la ruta ccvm. | Cumplimiento en la entrega de indicadores y demas actividades<br>Socializacion y foratalecimiento de documento realizado de la ruta cccvm en los centros de salud con diferentes profesionales<br>Elaboración de presentación para equipos de atencion en casa |
| Presentación o apoya de las auditorias. | Elaboración y actualización de apoyos para procesos manejados en los centro de la salud por parte de la RCCVM. | Revision y confirmacion de diagnostico de Diabetes Mellitus<br>Acompañamiento auditoria capital salud<br>Apoyo con diferentes actitivades<br>Apoyo en la realización de indicadores e informes |
| Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento. | Realizar seguimiento periódico de la implementacion de los planes de mejora, asi mismo socialización de actualización de documentos y seguimiento a procesos llevados en el marco de la RCCVM | Socializacion y foratalecimiento de documento realizado de la ruta cccvm en los centros de salud con diferentes profesionales<br>Capacitaciones y fortalecimientos de los procesos de la RCCM en los centros de salud<br>Verificación de los procesos manejados en el marco de la Ruta CCVM.<br>Articulación con equipos de atención en casa |
| Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS | Informes e indicadores presentados en el marco de la Ruta ccvm y autoevaluaciones.. | Realización de actas en base a seguimientos realizados en asistencias tecnicas, capacitaciones e inducciones.<br>Acompañamiento y fortalecimiento de los procesos en el marco de la Rccvm<br>Socializacion y foratalecimiento de documento realizado de la ruta cccvm en los centros de salud con diferentes profesionales |
| Demas actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión ,visión y metas institucionales. | Tener en cuenta la Mision, vision y metas institucionales en nuestras labores. | Busqueda de pacientes de CAC Artritis<br>Revision de historias clinicas<br>Asistencia a reuniones asignadas<br>Capacitaciones asignadas<br>Fortalecimientos en los centro de salud<br>Acta y listado de asistencia de asistencia en la EAPB capital salud.<br>Acompañamientos en auditorias<br>Apoyo para la elaboración de informes e indicadores |

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

DOCUMENTOEQUIVALENTE N° 06/2025

LASUBRED INTEGRADADESERVICIOSDE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIANA MARCELA ALZATE GIRALDO

C.C 1.000.137.301 DE Bogotá D.C

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/CTE. $ 4.159.005. Por concepto de Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión del Riesgo en salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de 01 al 31 de Julio de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 947-2025.



VIVIANA MARCELA ALZATE GIRALDO

C.C 1.000.137.301 DE Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS (BANCOLOMBIA)

NUMERO 91228938772

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1000137301 | VIVIANA MARCELA ALZATE GIRALDO | CARRERA 77 C N 62 H 40 SUR | 3102941350 | VIMAALGI@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-06 | 2025-06 | I | 10/07/2025 | 87457045 | $551.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 208.000 | 0 | | 0 | | 0 | 8 | 1.100 | 0 | 209.100 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 266.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 1.400 | 0 | 267.600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 40.600 | | | | 40.600 | 8 | 300 | 40.900 | | | 406 | 40.900 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 33.300 | 8 | 200 | 33.500 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 8 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 208.000 | 209.100 |
| Pensión | 1 | 266.200 | 267.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 40.600 | 40.900 |
| CCF | 1 | 33.300 | 33.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 548.100 | 551.100 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO** | **NÚMERO** | **NOMBRE APORTANTE** | | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO** |
| CC | 1000137301 | VIVIANA MARCELA ALZATE GIRALDO | | CARRERA 77 C N 62 H 40 SUR | 3102941350 | VIMAALGI@GMAIL.COM |
| **FORMA PRESENTACIÓN** | **CLASE APORTANTE** | **NOMBRE SUCURSAL** | **CÓDIGO** | **DEPARTAMENTO** | **CIUDAD / MUNICIPIO** | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLANILLA ASOCIADA** | **FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)** | **TIPO PLANILLA** | **FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)** | **NÚMERO PLANILLA** | **CANTIDAD** | |
| | | | | | **EMPLEADOS** | **UPC** |
| | | | | | 1 | 0 |
| **PERIODO SALUD** | **PERIODO PENSIONES** | | | | **TOTAL A PAGAR** | |
| 2025-06 | 2025-06 | I | 10/07/2025 | 87457045 | $551.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | **Tipo** | **No. de Identificación** | **Apellidos y Nombres** | **Cotizante** | **Subtipo** | **Extranjero** | **Colom. exterior** | **Estudiante** | **ING** | **RET** | **TDE** | **TAE** | **TDP** | **TAP** | **VSP** | **VST** | **SLN** | **IGE** | **LMA** | **VAC** | **AVP** | **VCT** | **IRL** | **CORRECCIÓN** | **Cód. AFP** | **IBC AFP** | **Cotización** | **Voluntario Afiliado** | **Voluntario Aportante** | **Fondo pensional de solidaridad** | **Fondo pensional de subsistencia** | **Cód. EPS** | **IBC EPS** | **Cotización / Valor UPC** | **Cód. ARL** | **IBC ARL** | **Clase de Riesgo** | **Cotización** | **Código CCF** | **IBC CCF** | **Aporte CCF** | **IBC otros parafiscales** | **Aporte SENA** | **Aporte ICBF** | **Aporte ESAP** | **Aporte MEN** |
| 1 | CC | 1000137301 | ALZATE GIRALDO VIVIANA MARCELA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.663.602 | 266.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.663.602 | 208.000 | 14-11 | 1.663.602 | 3 | 40.600 | CCF22 | 1.663.602 | 33.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información