DOCUMENTOEQUIVALENTE N° 05/2025

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 30 de Junio 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

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 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Hospital de Bosa 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Villa Javier 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Pablo VI 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Zona Franca 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Tintal 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Patios 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Mexicana 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Porvenir 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alqueria 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alcala Muzu 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Galan 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Carvajal 26/06/2025 Acta y listados de asistencia Hospital de Kennedy 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Catalina 11/06/2025 Acta y listado de asistencia punto satelite zona franca 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 Indicadores beta Revision de historias clinicas para cuenta de alto costo CAC de Artritis 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 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Hospital de Bosa 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Villa Javier 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Pablo VI 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Zona Franca 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Tintal 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Patios 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Mexicana 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Porvenir 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alqueria 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alcala Muzu 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Galan 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Carvajal 26/06/2025 Acta y listados de asistencia Hospital de Kennedy 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Catalina 11/06/2025 Acta y listado de asistencia punto satelite zona franca 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 Indicadores beta CAC de Artritis 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 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Hospital de Bosa 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Villa Javier 24/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Pablo VI 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Zona Franca 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Tintal 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Patios 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Mexicana 25/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Porvenir 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alqueria 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Alcala Muzu 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Galan 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Carvajal 26/06/2025 Acta y listados de asistencia Hospital de Kennedy 26/06/2025 Acta y listados de asistencia centro Catalina 11/06/2025 Acta y listado de asistencia punto satelite zona franca 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 Revisión de soportes de CAC artritis, revision base de datos Revision de Historias clínicas para conficionar de diagnostico 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 Socializacion y foratalecimiento de documento realizado de la ruta cccvm en los centros de salud con diferentes profesionales 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 Acompañamiento auditoria capital salud Apoyo con diferentes actitivades 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 Capacitaciones y fortalecimientos de los procesos de la RCCM en los centros de salud Verificación de los procesos manejados en el marco de la Ruta CCVM. 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. Acompañamiento y fortalecimiento de los procesos en el marco de la Rccvm 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 Revision de historias clinicas Asistencia a reuniones asignadas Capacitaciones asignadas Fortalecimientos en los centro de salud Acta y listado de asistencia de asistencia en la EAPB capital salud. Acompañamientos en auditorias 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

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	12/06/2025	86715074	$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	
2025-05	2025-05	I	12/06/2025	86715074	$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	Estornado	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