

					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:			Leonor del Rosario Deaza Castillo					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1031123750
CORREO ELECTRONICO:			lddeazac@unal.edu.co			CELULAR:		3124767136
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570005570350511				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3253			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1607	FECHA	2025-08-11 09:04:29.000	NÚMERO DE CRP	33317	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO III						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$6,479,956				
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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:						\$43,415,705		
VALOR EJECUTADO						\$36,935,749		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$6,479,956		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$6,479,956		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						85%		
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		
87543842	\$2,591,982	\$323,998	\$414,717	3	\$63,141	\$801,856		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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
Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades	Seguimiento a plan de acción de acuerdo a necesidades y solicitudes de otras direcciones o entes de vigilancia y control. Seguimiento a indicadores operativos y estratégicos de la Dirección Seguimiento a ejecución de la jornada Nacional de vacunación Centro de Salud Carvajal	Seguimiento al plan de acción de la Dirección de Gestión del riesgo en salud
Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma.	Consolidación de la información del mes de julio de suministrada por los subprocesos de la Dirección y construcción del informe en Word y presentación en Power Point de los Avances del Modelo MAS Bienestar con las acciones intersectoriales capa extramural, con los avances de la gestión de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud Consolidación de la información del mes de julio suministrada por los subprocesos de la Dirección y construcción del Informe de Junta Directiva: documento Word informe de Junta Consolidación de informe de gestión trimestral (II Trimestre) de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud, con información de los subprocesos de Gestión individual y Gestión colectiva del Riesgo	Documento y presentación para junta directiva enviado a la subgerencia e informe de gestión trimestral
Tener en cuenta las observaciones y lineamientos del supervisor del contrato	Seguimiento a los productos solicitados a los subprocesos de la Dirección, solicitando ajustes pertinentes de información, en cumplimiento a las directrices brindadas por la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud Revisión de informe del mes de mayo del Convenio de Bioseguridad 6598244-2024 Seguimiento a planes de mejora de las Auditorias de Famisanar a los servicios de Vacunación de las Unidades de servicios de salud Seguimiento OM de planes de mejora de la Dirección del Riesgo en Salud	Revisión de productos de diferentes convenios
Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demás características del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud en el Sistema General de Seguridad Social.	Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las Oportunidades de Mejora a cargo de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud de acuerdo a las directrices brindadas por la Subgerencia de Servicios de Salud a la DGRS Seguimiento a los controles de la matriz de Riesgos y controles del primer semestre de 2025	Se hace seguimiento en la plataforma almera del plan de mejora del balance social, RIAS de agresiones, accidentes, traumas y violencia y Controles de la matriz de Riesgos y controles de la Dirección de Gestión del Riesgos
Realizarlas actividades encomendadas relacionadas con las políticas de LA SUBRED respecto al proceso de acreditación, habilitación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad.	Seguimiento a indicadores Beta - PyD de EPS Priorizadas con análisis del comportamiento historico Seguimiento indicadores institucionales para su cargue en ALMERA Reporte indicadores PAA-PAAI, indicadores Anticorrupción Solicitud de información para el reporte de los indicadores ICONTEC	Se consolida matriz Beta y se hace envío al a subgerencia
Ejecutar oportunamente sus obligaciones contractuales en concordancia con los planes que formule la Entidad en especial el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión de la Gerencia.	Actualización y cargue de soportes en ALMERA del mes de julio, de los indicadores a cargo de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud que aporten al PGG para su entrega Actualización y cargue de soportes en ALMERA del mes de julio, de los indicadores a cargo de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud que aporten al PAA, PAAI para su entrega Seguimiento a cargue de Riesgos y controles de la Dirección de Gestión del riesgo en salud	Seguimiento a los indicadores anticorrupción

Participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por LA SUBRED y Comités cuando sea requerido.	Participación en la Mesa Estratégica de la Dirección de gestión del riesgo Participación en la sesión de julio de la Junta Asesora comunitaria (JAC) de la localidad Bosa Participación en Comité de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud Participación en los espacios delegados por la Directora de gestión del Riesgo	Asistencia y participación en el Comité de Gestión del riesgo en salud y en los espacios que la Dirección delegue
Apoyar con la supervisión y seguimiento de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar.	Asistencia, participación y elaboración de actas de Mesa estratégica de la Dirección de gestión del riesgo en salud del mes de julio Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de metas de los Convenios Priorizados, con entrega de avances. Proyección de respuestas de Proposiciones solicitadas por Consejales Proyección de respuestas a cuestionarios de citaciones de las JAL de las localidades de influencia de la Subred	Apoyo en revisión de documentos y asistencia a reuniones de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud
Coadyuvar con la supervisión de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de metas de los convenios y contratos de gestión del riesgo Colectivo Seguimiento y monitoreo al cumplimiento de metas de los Contratos de EPS priorizadas por gestión del riesgo individual	Participación en reunión con Capital Salud, Seguimiento a Subproceso PSPIC
Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas	Seguimiento al cumplimiento de las acciones de los Planes de Mejora del la Dirección gestionados en ALMERA Aportes y seguimiento a los Planes de Mejora de la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud para su entrega oportuna	Aplicar de acuerdo a indicaciones las medidas preventivas y correctivas para el mejoramiento de los procesos de la Dirección
Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Lectura y ajuste de ÁgilSalud a cargo de la DGRS para aprobación de la directora, con entrega de lo solicitado de manera oportuna y con calidad Proyección de respuestas a proposiciones, cuestionarios de JAL, solicitudes de Consejales y entidades del Distrito	Revisión y proyección de respuestas
Las demás necesarias para el buen cumplimiento del contrato, de acuerdo con la normatividad tanto interna como externa para la ejecución de contratos de esta naturaleza	Participación en Junta Asesora Comunitaria de la unidad de atención Bosa Asistencia y participación en representación de la DGRS a los espacios designados tanto en modalidad presencial como virtual, con entrega de reportes pertinentes.	Asistencia y participación en representación de la DGRS a los espacios designados
<p style="text-align: center;">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE E.S.E.**

Nit. 900.959.048-4

DEBE A:

LEONOR DEL ROSARIO DEAZA CASTILLO

C.C. 1031123750 de Bogotá

La suma de \$6.479.956 (Seis millones cuatrocientos setenta y nueve mil novecientos cincuenta y seis pesos m/cte.) por concepto de "Prestar servicios Profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE", de acuerdo, al requerimiento institucional, durante el período comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 3253- 2025.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'LEONOR DEAZA C.', with a stylized flourish on the left.

LEONOR DEL ROSARIO DEAZA CASTILLO

C.C. 1031123750 de Bogotá

Cuenta de Ahorros Davivienda

Nº 0570005570350511

- Esquema
- 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

Datos guardados

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
☐	certificados_Febrero_2025.pdf	certificados_Febrero_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Certificados_Marzo_2025.pdf	Certificados_Marzo_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
	Certificados_Abril_2025.pdf (Archivado)	Certificados_Abril_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Certificados_Abril_2025.pdf	Certificados_Abril_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Certificado_Mayo_2025.pdf	Certificado_Mayo_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Certificados_Junio_2025.pdf	Certificados_Junio_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	87543842	\$803.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	324.000	0		0		0	3	700	0	324.700	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	414.800	0	0	0	0	3	800	0	415.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	63.200				63.200	3	200	63.400			632	63.400	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	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	324.000	324.700
Pensión	1	414.800	415.600
Riesgos Laborales	1	63.200	63.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	802.000	803.700

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1031123750	LEONOR DEL ROSARIO DEAZA CASTILLO		KRA 33 40 D 65 SUR	8029143	keropy580@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	87543842	\$803.700
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1031123750	DEAZA CASTILLO LEONOR DEL ROSARIO	57	0			N																	25-14	2.591.982	414.800	0	0	0	0	EPS005	2.591.982	324.000	14-23	2.591.982	3	63.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA