| 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: | JAVIER CONTRERAS MANCIPE | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79856876 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | jacoma3000@gmail.com | | | | CELULAR: | 3208115137 | | |
| 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 | 74122730 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9520 | | | VIGENCIA | 2024 | | | |
| NÚMERO DE CDP | 1766 | FECHA | 2025-08-27 12:56:28.000 | NÚMERO DE CRP | 38071 | FECHA | 2025-08-31 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO EN SISTEMAS | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | | |
| | | 2025-08-01 | | 2025-08-31 | | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2,539,843 | | | | | | | |
| 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: | $24,009,306 |
| VALOR EJECUTADO | $23,416,676 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,539,843 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $592,630 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 98% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1073710775 | $1,015,937 | $126,992 | $162,550 | 3 | $24,748 | $314,290 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 |
|---|---|---|
| 1. 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 realiza Cruce de base discapacidad histórica vs base defunciones EEVV Se realiza Cruce de base enfermedades huerfanas histórica vs base notificación Sivigila Bosa Fontibón - Kennedy Puente Aranda Se realiza Cruce de base eventos 342, 215, 895 Bosa Fontibón - Kennedy Puente Aranda Búsqueda y verificación de datos (dirección, teléfono, eps, régimen, edad, fecha de nacimiento). Se realiza digitación de eventos en matriz de IEC Enfermedades Huerfanas Se realiza digitación base canalizaciones" | "Bases digitadas y depuradas correspondiente al componente de Enfermedades Huerfanas Envió de la información al correo. vsphuerfanas.suroccidente@gmail.com bases.huerfanasvsp@gmail.com Actas " |
| 2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado. | "Reunion de equipo No Transmisibles 08-08-2025 -Reunion de Tecnicos VSP 08-08-2025 " | Acta y listado de asistencia |
| 3. 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 digitación de eventos IEC en matriz de IEC Enfermedades Huerfanas .Se realizan cruces de bases histórica de Discapacidad con otras bases según corresponda. *Se realiza digitacion Base Canalizaciones" | "Envió de la información correspondiente al correo. bases.huerfanasvsp@gmail.com Se realiza Backup en disco local, y se carga la informacion al Drive del correo electronico " |
| 4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | "Se realizan envíos oportunos de los productos de Bases de datos histórica de Enfermedades huerfanas según lineamiento con oportunidad y calidad al referente del componenente" | "Se realiza envió semanal a la referente del componente al correo. bicobosq@gmail.com - bases.huerfanasvsp@gmail.com" |
| 5. 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. | "Reunion de equipo No Transmisibles 08-08-2025 -Reunion de Tecnicos VSP 08-08-2025 " | Acta y listado de asistencia |
| 6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | No se progama para este mes | na |
| 7. 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 Cruce de base discapacidad histórica vs base defunciones EEVV Se realiza Cruce de base enfermedades huerfanas histórica vs base notificación Sivigila Bosa Fontibón - Kennedy Puente Aranda Se realiza Cruce de base eventos 342, 215, 895 Bosa Fontibón - Kennedy Puente Aranda Búsqueda y verificación de datos (dirección, teléfono, eps, régimen, edad, fecha de nacimiento). Se realiza digitación de eventos en matriz de IEC Enfermedades Huerfanas Se realiza digitación base canalizaciones" | "Bases digitadas y depuradas correspondiente al componente de Enfermedades Huerfanas Envió de la información al correo. vsphuerfanas.suroccidente@gmail.com bases.huerfanasvsp@gmail.com Actas " |
| 8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | "Se realiza precrítica de las iec digitadas de Enfermedades Huerfanas con el profesional del area (Valery Garcial). Se realizan preauditorias de los productos del mes de junio para verificar concordancia y veracidad de estos" | Bases, IEC ,Bases de datos. Actas |
| 9. 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 y envió de base de datos según corresponda" | "Envió de la información correspondiente al correo. bases.huerfanasvsp@gmail.com" |
| 10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | "Actualización y envió de base de datos según corresponda" | "Envió de la información correspondiente al correo. bases.huerfanasvsp@gmail.com" |
| 11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio. | "Se tiene conocimiento y se realiza cumplimiento " | Correos, Bases de datos y actas |
| 12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Se porta el carnet y chaqueta haciendo el debido respeto hacia la institucion | Se porta el carnet y chaqueta haciendo el debido respeto hacia la institucion |
| 13. 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 | "Actualización y envió de base de datos según corresponda" | "Envió de correo con la información correspondiente al referente. bicobosq@gmail.com - bases.huerfanasvsp@gmail.com" |
| 14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Se mantiene en buen estado el equipo de computo asignado y sus correspondientes accesorios para su correcto funcionamiento; adicionalmente se hace constante uso de elementos de proteccion personal (tapabocas y gel antibacterial). | "Equipo y software se mantiene en correcto funcionamiento" |

Copia Controlada Subred Suroriente

| | | |
|---|---|---|
| 15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | "Se realiza archivo huerfanas - enero - mayo 2025 y archivo de asistencias técnicas enero - mayo 2025" | "FUI en físico y caja de archivo envió de correo" |
| 16. 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 progama para este mes | na |

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JAVIER CONTRERAS MANCIPE

C.C 79.856.876 DE BOGOTA

La suma de **$2.539.843** DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES pesos m/c, por concepto de servicios prestados como **Técnico 2** en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 01 al 31 de agosto de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **9520 - 2025**

JAVIER CM

JAVIER CONTRERAS MANCIPE

CC 79856876 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS **BANCO BBVA**

NUMERO **74122730**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de Agosto 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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-08-04, 06:36:18 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1073710775

**Periodo Cotización:** julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8851505170

## PAGADO 04/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | JAVIER CONTRERAS MANCIPE | | |
| **Documento** | CC79856876 | **Dirección** | CALLE 14B 116 70 BLOQUE 1 CASA 2 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3208115137 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 79856876 | JAVIER CONTRERAS MANCIPE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.423.500 | $ 227.800 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.423.500 | $ 178.000 | 2,436 | $ 1.423.500 | $ 34.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 227.800 | $ 178.000 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 440.500 | $ 0 | $ 440.500 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.