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:	Daniela Valderrama de la Peña						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1014239277	
CORREO ELECTRONICO:	dvalderramap@unal.edu.co				CELULAR:	3046128325	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-6	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24089145041				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5058			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38383	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-01		2025-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,396,904				
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:	$8,994,955
VALOR EJECUTADO	$8,740,638
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,396,904
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$254,317
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
9491122927	$1,337,494	$167,187	$213,999	3	$32,581	$413,767

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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
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.	1. Se dio cumplimiento a las actividades establecidas como profesional especializado IV en el mes, mediante el seguimiento a la operación del PAI en las localidades.	Formato 72.1. Plan de acción local Kennedy Formato 72.1. Plan de acción local Puente Aranda Formato 72.1. Plan de acción local Fontibón Formato 72.1. Plan de acción local Bosa.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	2. Se realizó participación en las jornadas de vacunación programadas en el marco de las articulaciones establecidas con los diferentes actores y sectores.	Drive Programación jornadas de vacunación extramural.
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 realizó participación en espacios de sensibilización frente al Programa Ampliado de Inmunizaciones con talento humano en salud y comunidad.	Acta mensual
Prestar los servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se realizó seguimiento a la operación del PAI en las localidades mediante el seguimiento a los productos ejecutados por los diferentes perfiles del PAI. /// Se realizó seguimiento a la operación del PAI mediante el seguimiento a productos	Acta de seguimiento a productos
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	Se realizó participación en Asistencia Técnica Distrital mensual. Se realizó participación en COVE de las localidades. Se realizó participación en revisión de lineamientos y revisión de formatos de SDS.	… Acta de cada una de las reuniones en las cuales se participó
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realizó fortalecimiento de movilización social en el marco de reunión con veedores en el marco de vacunación para la prevención de enfermedades inmunoprevenibles	Acta de participación
Participar en la construcción, ajuste, implementación, monitoreo y seguimiento a las políticas públicas, integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales adquiridos en el marco de los ejes de la política y en lo que compete de acuerdo con la dinámica local e institucional	Se realizó participación en Asistencia Técnica Distrital mensual. Se realizó participación en COVE de las localidades. Se realizó participación en revisión de lineamientos y revisión de formatos de SDS.	Acta de cada una de las reuniones en las cuales se participó
Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de las políticas públicas, por medio de seguimiento a indicadores trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros	Se realizó validación, consolidación y envío de información mensual de dosis aplicadas de acuerdo con los formatos establecidos por SDS del mes anterior.	Informes mensuales y envío realizado a SDS
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 realizó validación, consolidación y envío de información mensual de dosis aplicadas de acuerdo con los formatos establecidos por SDS del mes anterior.	Informes mensuales y envío realizado a SDS
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control	Se realizo revisión de la preauditoria del producto 74.	Acta de revisión
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de estos.	Se realizó cronograma ejecutado del mes de agosto y proyectado de septiembre 2025.	Formato 72.2 Plan de acción de actividades agosto 2025 ejecutado. Formato 72.2 Plan de acción de actividades septiembre 2025 proyectado.
Atender las diferentes solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Se realizó gestión de PQR asignadas al Programa, de acuerdo con asignación semanal realizada por la coordinación, y validación de buzón de Agilsalud.	Formato de respuesta de PQRD de Subred
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 de manera oportuna novedades relacionadas con incapacidades, permisos médicos, calamidades familiares y/o domésticos.	De acuerdo a la novedad que se presente
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Promover en el actuar diario en los valores y principios institucionales.	No se requiere soporte.
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.	Se garantizó el porte de elementos de identificación institucional en el marco del desarrollo de las actividades programadas.	72.2, Plan de acción de actividades septiembre 2025.
Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Se garantizo el uso de correcto de los equipos y o elementos asignados.	No se requiere soporte

Copia Controlada Subred Sur Oriente

Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se garantizó el cumplimiento de la gestión documental para la aprobación de solicitudes de pedido de las IPS que operan en la Subred en vacunación	Formatos de solicitudes de pedido de IPS del mes.
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	Se participó en los COVE programados por Vigilancia en Salud Pública con intervención en el marco de las alertas por enfermedades prevenibles por vacunas.	Acta de COVE
El contratista guardará completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Se garantizo confidencialidad sobre la información y documentos a los cuales tengo acceso y cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	No se requiere soporte.

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

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DANIELA VALDERRAMA DE LA PEÑA
C.C 1014239277 DE BOGOTÁ

La suma de cinco millones trescientos noventa y seis mil novecientos cuatro pesos m/c, $5.396.904 por concepto de servicios como Profesional Universitario IV en el Programa Ampliado de Inmunizaciones, durante el periodo del 01 al 30 de septiembre del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5058-2025**



Daniela Valderrama de la peña
C.C 1014239277 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 2 4 0 8 9 1 4 5 0 4 1

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



MAIRA ALEJANDRA FONSECA SALGUERO
Apoyo a la supervisión
Programa Ampliado de Inmunizaciones

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014239277		VALDERRAMA DE LA PEÑA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81bis n94j42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4966696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761870887	9491122927	I	2025/09/17	2025/09/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$361,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,168,644	$187,000			$1,168,644	$146,100			$0	$0			$1,168,644		$28,500		$0	$0		$361,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,168,644	$187,000			$1,168,644	$146,100			$0	$0			$1,168,644		$28,500		$0	$0		$361,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,168,644	$187,000			$1,168,644	$146,100			$0	$0			$1,168,644		$28,500		$0	$0		$361,600
1	CC	1014239277 VALDERRAMA DANIELA	X																	23020 1	19	$1,168,644	$187,000	EPS017	19	$1,168,644	$146,100		0	$0	$0	14-11	19	$1,168,644	2.436%	$28,500	0	$0	$0	No	$361,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,168,644	$187,000			$1,168,644	$146,100			$0	$0			$1,168,644		$28,500		$0	$0		$361,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014239277		VALDERRAMA DE LA PEÑA DANIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81bis n94j42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4966696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1761870887	9491122927	I	2025/09/17	2025/09/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$361,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$187,000	$0	$0	$187,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$187,000	$0	$0	$187,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$146,100	$0	$0	$146,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$146,100	$0	$0	$146,100
TOTAL				**1**	**$361,600**	**$0**	**$0**	**$361,600**