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:	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	26421307		
CORREO ELECTRONICO:	monicatatianaand@gmail.com				CELULAR:	7345028		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550475900067582				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6003			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50109	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	=VLOOKUP(B5635,'[1]2025'!$B:$E,4,0)						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-10-05			2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,483,200						
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:	$5,483,200
VALOR EJECUTADO	$5,483,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,483,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
90532234	$2,643,277	$330,410	$422,924	3	$64,390	$817,724

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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	Se realizan las actividades a fines del perfil de profesional especailizado 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	"Verificación notificación inmediata a través de los reportes de gestión Sivigila 4.0. del mes de octubre Verificación notificación semanal a través de los reportes de gestión Sivigila 4.0 por UPGD de la localidad los lunes antes de las 12:00 meridiano en Sivigila 4.0 (acorde a horarios establecidos por el INS) correspondiente a las semanas epidemiologicas 40, 41, 42 y 43 Actas o soportes que evidencien precrítica de la notificación; descargas xls con revisión por semana epidemiológica Articulación con la lider del subsistema Transmisibles por la inoportunidad de seguimiento a casos de interés en salud pública en erradicación o eliminación o control internacional con inoportunidad en la notificación (parálisis flácida, sarampión, rubeola, Sd. rubéola, tétanos neonatal, lepra, Rabia Humana, sífilis congénita, fiebre amarilla Ébola, colera Nosotros incluimos Tosferina), de las UPGDs Hospital Occidente Kennedy Requerimiento a UPGD con incumplimiento en la notificación oportuna de eventos inmediatos, a través de correo UPGD Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Bosa, Hospital Pediatrico Tintal, Centrode salud Plaza de las Americas, Virrey Solis Occidente, Centro medico Colsubsidio Porvenir. Articulacion con la lider de salud publica de la UPGD Virrey Solis para la socialización de los indicadores de sus UPGDs "
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Se asiste a la reunion de entrega de lineamientos por parte del equipo de SIVIGILA - programada por la SDS el 10/10/2025 Desarrollo de los COVE locales del mes de octubre correspondientes a las localidades de Fontibón Bosa y Sur (localidades de Kennedy y Puente Aranda)	Acta y listado de asistencias
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 capacitación a personal nuevo de la Unidad Informadora Hospital de salud mental Floralia	Acta y listado de asistencias
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	No programada para este periodo	No programada para este periodo
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 asiste a la reunion de entrega de lineamientos por parte del equipo de SIVIGILA - programada por la SDS el 10/10/2025	Actas y listado de asistencia de las reuniones
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Se asiste a la reunion de entrega de lineamientos por parte del equipo de SIVIGILA - programada por la SDS el 10/10/2025 Se asiste a la reunion del subsistema de Sivigila el 06/10/2025.	Acta y listado de asistencias

Copia Controlada Subred Suroccidente

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.	Actas o soportes que evidencien precrítica de la notificación; descargas xls con revisión por semana epidemiológica Articulación con la lider del subsistema Transmisibles por la inoportunidad de seguimiento a casos de interés en salud pública en erradicación o eliminación o control internacional con inoportunidad en la notificación (parálisis flácida, sarampión, rubeola, Sd. rubéola, tétanos neonatal, lepra, Rabia Humana, sífilis congénita, fiebre amarilla Ébola, colera Nosotros incluimos Tosferina), de las UPGDs Hospital Occidente Kennedy Requerimiento a UPGD con incumplimiento en la notificación oportuna de eventos inmediatos, a través de correo UPGD Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Bosa, Hospital Pediatrico Tintal, Centrode salud Plaza de las Americas, Virrey Solis Occidente, Centro medico Colsubsidio Porvenir. Articulacion con la lider de salud publica de la UPGD Virrey Solis para la socialización de los indicadores de sus UPGDs Visita a UPGDs criticas por incumplimiento a la notificación de evento 310 Fiebre Amarilla (Hospital de Bosa y Urgencias Puente Aranda) Visita a UPGD critica por notificación tardia correspondiente a semana epidemiologica 41 Rosario Yepes e implantación de plan de mejora	Actas y listado de firmas, Soportes en carpetas
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Se asiste a la reunion de entrega de lineamientos por parte del equipo de SIVIGILA - programada por la SDS el 10/10/2025 Se asiste a la reunion del subsistema de Sivigila el 06/10/2025. Se presenta auditoria correspondiente a los meses de agosto y septiebre año en curso los dias 31 de octubre	Acta y listado de firmas
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.	Se desarrollo actualizacion del cronograma de manera diaria desde el 1 hasta el 31 de octubre	Cronograma diligenciado
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Actas o soportes que evidencien precrítica de la notificación; descargas xls con revisión por semana epidemiológica Articulación con la lider del subsistema Transmisibles por la inoportunidad de seguimiento a casos de interés en salud pública en erradicación o eliminación o control internacional con inoportunidad en la notificación (parálisis flácida, sarampión, rubeola, Sd. rubéola, tétanos neonatal, lepra, Rabia Humana, sífilis congénita, fiebre amarilla Ébola, colera Nosotros incluimos Tosferina), de las UPGDs Hospital Occidente Kennedy Requerimiento a UPGD con incumplimiento en la notificación oportuna de eventos inmediatos, a través de correo UPGD Hospital Occidente de Kennedy, Hospital Bosa, Hospital Pediatrico Tintal, Centrode salud Plaza de las Americas, Virrey Solis Occidente, Centro medico Colsubsidio Porvenir. Articulacion con la lider de salud publica de la UPGD Virrey Solis para la socialización de los indicadores de sus UPGDs Visita a UPGDs criticas por incumplimiento a la notificación de evento 310 Fiebre Amarilla (Hospital de Bosa y Urgencias Puente Aranda) Visita a UPGD critica por notificación tardia correspondiente a semana epidemiologica 41 Rosario Yepes e implantación de plan de mejora Preauditoria semanal a tecnicos correspondiente a las semanas epidemiologicas 40, 41, 42 y 43	Acta y listado de firmas

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	No programada para este periodo	No programada para este periodo
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	En las visitas desarrolladas alas UPGDs criticas de Hospital Bosa, Urgencias Sanitas Puente Aranda, Rosario Yepes. En la capacitación a personal nuevo de la UI Hospital Floralia, en el acompañamiento a los incrementos de UPGD Somos primero IPS Trebolis y O&C. las reuniones de los COVE locales se mantuvo la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Acta y registro fotografico listado de firmas
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	En las visitas desarrolladas alas UPGDs criticas de Hospital Bosa, Urgencias Sanitas Puente Aranda, Rosario Yepes. En la capacitación a personal nuevo de la UI Hospital Floralia, en el acompañamiento a los incrementos de UPGD Somos primero IPS Trebolis y O&C. las reuniones de los COVE locales se mantuvo la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Acta y listado de firmas
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Se ha dado el buen uso del equipo de computo asignado en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Acta y listado de firmas
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se desarrolla la digitacion de las actas de acuerdo a lo establecido desde la normativa de gestion documental	Acta y listado de firmas
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 programada para este periodo	No programada para este periodo

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 Controlada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA
CC 26421307 DE NEIVA

La suma de **($5.483.200) CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.** por concepto de servicios como profesional Especializado 4 (en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos), en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA del 5 al 31 de Octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 6003- 2025

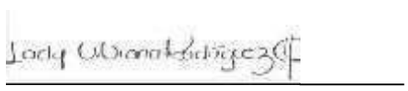


MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA
CC 26421307 de NEIVA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550475900067582

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **Octubre de 2025** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO g
Lider de Proceso
SIVIGILA
Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO Referente
Vigilancia en Salud Pública

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	26421307	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA	calle 6 c 82 a 78 torre 5 apto 802	1234567	monicatatianaand@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	
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90532234	$824.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	330.500	0		0		0	12	2.500	0	333.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	423.100	0	0	0	0	12	3.200	0	426.300	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	64.500				64.500	12	500	65.000			645	65.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	330.500	333.000
Pensión	1	423.100	426.300
Riesgos Laborales	1	64.500	65.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	818.100	824.300

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	26421307	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA		calle 6 c 82 a 78 torre 5 apto 802	1234567	monicatatianaand@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-09	2025-09	I	14/10/2025	90532234	$824.300	

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	26421307	ANDRADE LEIVA MONICA TATIANA	59	0			N								X								230301	2.644.000	423.100	0	0	0	0	EPS005	2.644.000	330.500	14-11	2.644.000	3	64.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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:	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	26421307	
CORREO ELECTRONICO:	monicatatianaand@gmail.com				CELULAR:	7345028	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550475900067582					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	9450			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1884	FECHA	2025-09-17 12:06:14.000	NÚMERO DE CRP	39147	FECHA	2025-09-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-10		2025-09-21		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,289,279				
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:	$61,580,599
VALOR EJECUTADO	$61,580,599
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,289,279
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
89700163	$2,939,353	$367,419	$470,297	3	$71,603	$909,318

Dado en Bogotá a los veintiuno(21) 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	Se realizan las actividades a fines del perfil de profesional especailizado 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	Actas de seguimiento a planes de mejora, Actas de reuniones de errores de notificacion, asistencia a las diferentes reuniones programadas por los respectivos entes, Revision de los productos de UI correspondiente al mes de septiembre
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	No programada para este periodo	No programada para este periodo
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 acompañamiento a la calidad de la notificacion de las semanas epidemiologicas 37 y 38 de las diferentes UPGD/UI que prestan el servicio en las cuatro localidades de la Subred Sur Occidente	Actas y listado de asistencia de las reuniones
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	No programada para este periodo	No programada para este periodo
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	capacitación y acompañamiento de las profesionales que estan realizando asistencias a Unidades Informadoras potenciales incrementos	Actas y listado de asistencia de las reuniones
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	No programada para este periodo	No programada para este periodo
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 desarrollan las actas de seguimiento de planes de mejora de las UPGDs Patios y viva 1A KENNEDY	Actas y listado de firmas, Soportes en carpetas
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Alistamiento de auditoria y presentación de la misma (15 al 18 de septiembre) correspondiente a la vigencia Junio -Julio de 2025	Acta y listado de firmas
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.	Se desarrollo actualizacion del cronograma de manera diaria	Cronograma diligenciado
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Seguimiento a las UPGds/ UI que desarrollaron errores de notificacion, errores de carga de los eventos al Sivigila y envio tardios correspondiente a semana 37 y 38	Acta y listado de firmas
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	No programada para este periodo	No programada para este periodo
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Al momento de realizar el desplazamiento a la UPGD PATIOS Y VIVA 1A KENNEDY , presentación en los COVEs correspondientes a las localidades de Bosa, Fontibón, Puente Aranda, Kennedy (Sur)	Acta y registro fotografico listado de firmas
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	Al momento de realizar el desplazamiento a la UPGD PATIOS Y VIVA 1A KENNEDY , presentación en los COVEs correspondientes a las localidades de Bosa, Fontibón, Puente Aranda, Kennedy (Sur)	Acta y registro fotografico listado de firmas
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	No programada para este periodo	No programada para este periodo
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se desarrolla la digitacion de las actas de acuerdo a lo establecido desde la normativa de gestion documental	Acta y listado de firmas
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 programada para este periodo	No programada para este periodo

Copia Controlada Subred Suroccidente

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:

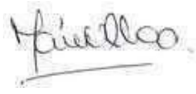
MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA
CC 26421307 DE NEIVA

La suma de **($2.289.279) DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.** por concepto de servicios como profesional Especializado 4 (en áreas administrativas, financieras, archivo, sistemas, programación y bases de datos), en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA del 10 al 21 de Septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 9450- 2024



MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA
CC 26421307 de NEIVA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 0550475900067582

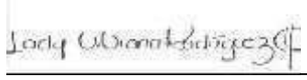
Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **Septiembre de 2025 Adicionales Especialista** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO g
Lider de Proceso
SIVIGILA
Vigilancia en Salud Pública



CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
Líder Equipo No transmisibles



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO Referente
Vigilancia en Salud Pública

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	26421307	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA	calle 6 c 82 a 78 torre 5 apto 802	1234567	monicatatianaand@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	
2025-08	2025-08	I	08/09/2025	89700163	$913.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	367.500	0		0		0	6	1.400	0	368.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	470.400	0	0	0	0	6	1.800	0	472.200	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	71.700				71.700	6	300	72.000			717	72.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	367.500	368.900
Pensión	1	470.400	472.200
Riesgos Laborales	1	71.700	72.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	909.600	913.100

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	26421307	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA	calle 6 c 82 a 78 torre 5 apto 802	1234567	monicatatianaand@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	
2025-08	2025-08	I	08/09/2025	89700163	$913.100	

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	26421307	ANDRADE LEIVA MONICA TATIANA	59	0			N								X								230301	2.940.000	470.400	0	0	0	0	EPS005	2.940.000	367.500	14-11	2.940.000	3	71.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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