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:	MIGUEL ANGEL PALACIOS GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032453897	
CORREO ELECTRONICO:	miguelangelpalaciosgarcia70@gmail.com				CELULAR:	3134594533	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONTRATO PAPSIVI				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-8	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	19892753361				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5621			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2148	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49773	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-10-01			2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,606,400			
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:	$4,327,680
VALOR EJECUTADO	$3,846,827
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,606,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$480,853
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
900836644	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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
1. CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL DE TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO , EN LA MODALIDAD, COLECTIVO ÉTNICO Y O ESTRATEGIA QUE TENGA ASIGNADA CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES DEL COMPONENTE DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL DEL PAPSIVI Y O DE LAS ESTRATEGIAS DIFERENCIALES PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES EN EL DISTRITO CAPITAL, EN CONCORDANCIA A ESTÁNDARES INSTITUCIONALES, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS EN LOS DOCUMENTOS ANEXOS DEL CONTRATO.	" PLANEACION Y SEGUIMIENTO DE CADA UNA DE LAS LINEAS DE INTERVENCION, ACORDE AL AVANCE DE CADA PROFESIONAL SEGUIMIENTO MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIALOGOS DE SABERES EN SALUD Y ASIGNACION DE CASOS DE ACORDE A NECESIDAD DE APERTURAS PROYECTADAS"	"MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - CRONOGRAMAS CONSOLIDADOS MATRIZ DE FOCALIZACIÓN DE DIÁLOGOS DE SABERES EN SALUD"
2. APOYAR LA CREACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y FINALIZACIÓN DE USUARIOS PARA EL MANEJO DEL APLICATIVO DISPUESTO POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD EN EL SUBSISTEMA PAPSIVI, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD, ROLES Y ACCESOS DEFINIDOS POR LA ENTIDAD.	"MATRIZ DE SEGUMIENTO A EJECUCIÓN DE METAS - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO-PRESUPUESTAL Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL "	" MATRIZ DETALLADA PAPSIVI - SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y FINANCIERO ACTAS DE SEGUIMIENTO"
3. REALIZAR SEGUIMIENTO PERIÓDICO AL CARGUE DE LA INFORMACIÓN AL APLICATIVO INSTITUCIONAL, ASEGURANDO LA OPORTUNIDAD, CALIDAD Y CONSISTENCIA DE LOS DATOS INGRESADOS POR EL EQUIPO DE TRABAJO.	CONSOLIDACIÓN MATRIZ DE ATENCION PSICOSOCIAL DE CADA UNO DE LOS PORFESIONALES EN LAS DIFERENTES MODALIDADES - REPORTE DE DATOS MENSUALES Y PROYECTO DE INVERSION 7832	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL CONSOLIDADA - INSTRUMENTO DE APERTURAS Y CIERRES MATRIZ REPORTE PROYECTO DE INVERSION 7832 - TABLERO DE CONTROL TERRITORIAL - INFORMES CUANTITATIVOS SOLICITADOS
4. GENERAR REPORTES E INFORMES DE INFORMACIÓN SOLICITADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, LA SUBRED Y OTRAS INSTANCIAS RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA.	REVISIÓN PRODUCTOS CONTRACTUALES PROFESIONALES DE CADA UNA DE LAS MODALIDADES Y COMPONENTES A CARGO	MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL - ACTAS DE SEGUIMIENTO
5. APOYAR LA GESTIÓN TÉCNICA DEL PROCESO, CUANDO LAS FUNCIONALIDADES DEL APLICATIVO LO PERMITAN Y PREVIA SOLICITUD O REQUERIMIENTO POR PARTE DE LAS COORDINACIONES DEL PROGRAMA O DEL EQUIPO TÉCNICO RESPONSABLE.	APOYAR EN LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL	APOYAR EN LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ATENCIÓN PSICOSOCIAL
6. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS, CAPACITACIONES Y REUNIONES DE SEGUIMIENTO, CUANDO SEA CONVOCADO POR LAS INSTANCIAS PERTINENTES, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ARTICULACIÓN Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL PROGRAMA.	"PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS "	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
7. 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 LAS PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	ALISTAMIENTO Y PRESENTACION DE AUDITORIA	BASE LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO AUDITORIA - ACTA AUDITORIA
8. APOYAR LA EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS Y ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN ANTE EVENTUALIDADES O EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.	"PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TECNICA PARTICIPACIÓN EN JORNADA DE CUIDADO A CUIDADORES PARTICIPACIÓN EN REUNIONES DE LA SUBRED Y SDS "	ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA
9. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES Y APOYO QUE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO O QUIEN HAGA SUS VECES Y ESTÉN RELACIONADO CON EL OBJETO DEL MISMO.	SEGUIMIENTO PROGRAMATICO Y DE PLAN DE TRABAJO SEMANAL	"MATRICES EN EXCEL DEL SEGUIMIENTO PROGRAMATICO DEL EQUIPO PAPSIVI Y FORMATO DE PLAN DE TRABAJO. "

Copia Controlada
Subred Sin Documento

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	1032453897	MIGUEL ANGEL PALACIOS GARCIA	CALLE 130A BIS 87D 31	6950763	miguelangelpalaciosgarcia70@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	
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90922130	$441.100	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	178.200	0		0		0	0	0	0	178.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	228.100	0	0	0	0	0	0		228.100	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	34.800				34.800	0	0	34.800			348	34.800	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.200	178.200
Pensión	1	228.100	228.100
Riesgos Laborales	1	34.800	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	441.100	441.100

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	1032453897	MIGUEL ANGEL PALACIOS GARCIA		CALLE 130A BIS 87D 31	6950763	miguelangelpalaciosgarcia70@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	
2025-10	2025-10	I	12/11/2025	90922130	$441.100	

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	Estornudo	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	1032453897	PALACIOS GARCIA MIGUEL ANGEL	57	0			N																	230201	1.425.117	228.100	0	0	0	0	EPS010	1.425.117	178.200	14-11	1.425.117	3	34.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:

MIGUEL ANGEL PALACIOS GARCIA

C.C 1032453897 DE BOGOTA

La suma de (TRES MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS) ($ 3.606.400) por concepto de servicios como TECNICO ADMINISTRATIVO en el **Contrato No. 8295757- 2025**, durante el periodo del 01 de OCTUBRE al 31 de OCTUBRE 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5621-2025

Miguel Palacios

MIGUEL ÁNGEL PALACIOS SGARCÍA

CC 1032453897 de BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS

BANCOLOMBIA

NUMERO 19892753361

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

_____

DIANA HOYOS RUIZ

Coordinador gestión técnica y administrativa

Apoyo a la supervisión

Contrato No. 8295757-2025 (PAPSIVI)