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:	NIVIA MARIA OSORIO MORENO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	39527816	
CORREO ELECTRONICO:	niviamariaosoriomoreno@gmail.com				CELULAR:	7951289	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8290268898				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6026			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50132	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-08		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
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:	$4,195,200
VALOR EJECUTADO	$4,195,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
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
9493082398	$2,390,191	$298,774	$382,431	3	$58,225	$739,429

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 en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realizan visitas de IEC en las diferentes localidades de la Subred Sur Occidente ESE. Así: Fontibón :4, Puente Aranda:3, Kennedy:14, Bosa:12. Total 33 Visitas IEC	Diligenciamiento Instrumento Formato IEC_SISVESO, Formato SIRC Anexo 6. Consolidación de información en Base de Datos IEC_SISVESO_4
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	En el mes de Octubre, no se participa	No Aplica
Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Durante las visitas de IEC se brinda Educación en Salud, se identifican necesidades de la población, Barreras de acceso. Se realiza diligenciamiento de Anexo 6 y Formato SIRC, demanda inducida a los diferentes servicios de Salud.	Formato SIRC (Canalizaciones) , Anexo 6.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No Aplica	No Aplica
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa en reuniones de Asistencia Técnica de la SDS: VSP 08/10/2025, Asistencia Técnica SDS en Boston 14/10/2025. Inducción el Boston 09/10/2025. Reunión Virtual Vigilancia Lineamientos 16/10/2025. Reunión Mesa Técnica Salud Oral (Virtual) 27/10/2025. Reunión de Equipo VSP 27/10/2025. Fortalecimiento No transmisibles 27/10/2025	Listados de asistencia.
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, 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 diligencia cronograma del mes, actualizado constantemente	Cronograma
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Se realiza diligenciamiento de formatos requeridos para la entrega de auditoria	Formatos IEC diligenciados, Formato SIRC, Dase datos IEC_SISVESO. Anexo 6.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se mantiene la imagen institucional portando adecuadamente la Chaqueta, Carnet de la Subred Sur Occidente ESE	No Aplica.
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se porta adecuadamente la Chaqueta, Carnet de la Subred Sur Occidente ESE y demás elementos brindados para el adecuado desarrollo de las actividades.	No Aplica
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se diligencian adecuadamente los formatos requeridos para las intervenciones de IEC.	Diligenciamiento Instrumento Formato IEC_SISVESO, Formato SIRC (Canalizaciones), Anexo 6. Consolidación de información en Base de Datos IEC_SISVESO_4
Guardar 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 cumple con la confidencialidad de a información recibida a travez de las intervenciones de IEC SISVESO.	Instrumento Formato IEC_SISVESO, Formato SIRC (Canalizaciones), Anexo 6. Consolidación de información en Base de Datos IEC_SISVESO_4
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	Se cuenta con disponibilidad	No Aplica

Copia Certificada Subred Sur Oriente

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:

NIVIA MARIA OSORIO MORENO
CC 39527816 DE ENGATIVA

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($4.195.200) por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 08 al 31 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6026/2025.



NIVIA MARIA OSORIO MORENO
CC 39527816 DE ENGATIVA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 008290268898

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

Julieth Alejandra Delgado O.

JULIETH ALEJANDRA DELGADO OSPINA
Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública

Lady Viviana Rodriguez G.

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39527816		OSORIO MORENO NIVIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77A #73 -36 APTO 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1838241881	9493082398	I	2025/10/06	2025/10/08	BANCO DAVIVIENDA	2	$788,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,390,190	$382,500			$2,390,190	$298,800			$2,390,190	$47,900			$2,390,190	$58,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,390,190	$382,500			$2,390,190	$298,800			$2,390,190	$47,900			$2,390,190	$58,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,390,190	$382,500			$2,390,190	$298,800			$2,390,190	$47,900			$2,390,190	$58,300		$0	$0
1	CC 39527816	OSORIO NIVIA	25-14	30	$2,390,190	$382,500	EPS001	30	$2,390,190	$298,800	CCF24	30	$2,390,190	$47,900	14-11	30	$2,390,190	$58,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,390,190	$382,500			$2,390,190	$298,800			$2,390,190	$47,900			$2,390,190	$58,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39527816		OSORIO MORENO NIVIA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 77A #73 -36 APTO 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7018429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1838241881	9493082398	I	2025/10/06	2025/10/08	BANCO DAVIVIENDA	2	$788,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$382,500	$500	$0	$383,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$382,500	$500	$0	$383,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,300	$100	$0	$58,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,300	$100	$0	$58,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,900	$100	$0	$48,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$47,900	$100	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,800	$400	$0	$299,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$298,800	$400	$0	$299,200
TOTAL				1	$787,500	$1,100	$0	$788,600