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:	Diana Hoyos RUiz						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53071413	
CORREO ELECTRONICO:	tshoyosr@gmail.com				CELULAR:	3104230365	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7400716739				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5519			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2291	FECHA	2025-11-21 15:46:21.000	NÚMERO DE CRP	54522	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-11-01			2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$7,562,400						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$15,628,961
VALOR EJECUTADO	$15,628,960
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$7,562,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1
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
9493413889	$3,024,960	$378,120	$483,994	3	$73,688	$935,802

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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 Coordinación General, 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	Informe mensual de coordinación general.	Consolidar la información técnica y operativa remitida por los equipos para estructurar el informe de coordinación general. 30 de Nov.
Elaborar el informe de gestión del contrato, en el cual se evidencie el porcentaje de avance en el cumplimiento del plan de trabajo establecido, con base en los productos, metas y actividades definidas contractualmente.	Informe de gestión con avance del plan de trabajo.	Analizar los avances del plan de trabajo y elaborar el informe de gestión con el porcentaje de cumplimiento alcanzado. 30 de Nov.
Acompañar los espacios distritales, técnicos o de política pública, a los que sea convocado por la Secretaría Distrital de Salud (SDS), con el fin de garantizar la articulación institucional y la implementación adecuada del programa.	Asistencia y participación en espacios institucionales.	Se realizo participación en el espacio técnico convocado por la SDS el 10, 13 y 21 de noviembre correspondiente.
Acompañar a la SDS en la implementación del producto "Jornadas de desarrollo de capacidades institucionales y comunitarias", brindando apoyo técnico y operativo para su ejecución y seguimiento.	Informe de acompañamiento y ejecución de jornadas.	No aplica para este mes, se realizo proceso de planeacion y metodologia para la concertacion de las mesas de participacion de victimas para las jornadas.
Realizar la sistematización y consolidación de los reportes mensuales o fracción de mes, correspondientes a las actividades desarrolladas en el ámbito distrital, asegurando la calidad y oportunidad de la información.	Documento de consolidación de reporte mensual	Verificar y compilar los reportes remitidos por los equipos, asegurando calidad y oportunidad, para generar la matriz consolidada. 30 de Nov.
Remitir, vía correo electrónico a la Secretaría Distrital de Salud, dentro de los primeros veinte (20) días hábiles de iniciado el contrato, la matriz de talento humano con el respectivo acuerdo de confidencialidad para el manejo del aplicativo del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS).	Matriz de talento humano y acuerdos enviados a la SDS.	Actualizar la matriz de talento humano y remitirla junto con los acuerdos de confidencialidad firmados, de acuerdo a concertación con coordinación administrativa.
Gestionar el registro de nuevo talento humano en el aplicativo PAPSIVI – SDS, remitiendo la ficha de creación de usuario correspondiente. En caso de presentarse cambios en el equipo de trabajo, se deberá informar de manera inmediata a la SDS vía correo electrónico, con el fin de gestionar la cancelación del usuario anterior.	Soportes de creación o cancelación de usuarios en el aplicativo.	No aplica para el mes a reportar.
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	Registro de cumplimiento de medidas de protección de datos.	Implementar medidas de protección de información sensible y registrar la verificación de cumplimiento en documento interno.
Apoyar la ejecución de las jornadas y actividades que se requieran ante eventualidades o eventos de interés en salud pública.	Informe de apoyo a eventos o actividades de salud pública.	Acompañar la jornada o evento asignado, 4 y 5 de Noviembre.
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.	Registro de actividades adicionales asignadas.	Apoyo a las diferentes actividades solicitadas por por el supervisor.
Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento financiero y presupuestal, verificando los pagos, realizados al contratista, así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución financiera del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	Registro de actividades adicionales asignadas.	Apoyo a las diferentes actividades solicitadas por por el supervisor.
Apoyar las actividades de supervisión de los contratos de prestación de servicios mediante la elaboración y entrega oportuna de informes de seguimiento de la ejecución contractual, el cargue y verificación de información en la plataforma SECOP, recopilar los documentos soporte necesarios tanto para el informe final, en los casos que existan saldos o recursos por reconocer, como para la liquidación del contrato, garantizando el cumplimiento de los requisitos técnicos, administrativos y financieros exigidos por la normativa vigente.	Informe de seguimiento financiero y presupuestal.	Revisar la ejecución financiera del contrato y elaborar el informe técnico-financiero correspondiente. 30 de Nov.
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc, de acuerdo con la naturaleza del contrato.	Informe de verificación del cumplimiento normativo.	Revisar los documentos de seguridad social, salud ocupacional y normatividad ambiental, y elaborar el informe de verificación.

Copia certificada
SDS Sur Occidente

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

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 53071413		HOYOS RUIZ DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 e 3 a 32	CAJICA-CUNDINAMARCA	3104230365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923490968	9493413889	I	2025/11/06	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	6	$939,600

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)					$3,024,960	$484,000			$3,024,960	$378,200			$0	$0			$3,024,960	$73,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,024,960	$484,000			$3,024,960	$378,200			$0	$0			$3,024,960	$73,700		$0	$0
Ciudad: CAJICA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$3,024,960	$484,000			$3,024,960	$378,200			$0	$0			$3,024,960	$73,700		$0	$0
1	CC	53071413	HOYOS DIANA	230201	30	$3,024,960	$484,000	EPS010	30	$3,024,960	$378,200		0	$0	$0	14-11	30	$3,024,960	$73,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,024,960	$484,000			$3,024,960	$378,200			$0	$0			$3,024,960	$73,700		$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 53071413		HOYOS RUIZ DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 2 e 3 a 32	CAJICA-CUNDINAMARCA	3104230365	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923490968	9493413889	I	2025/11/06	2025/11/12	BANCO DAVIVIENDA	6	$939,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$484,000	$1,900	$0	$485,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$484,000	$1,900	$0	$485,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,700	$300	$0	$74,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$73,700	$300	$0	$74,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$378,200	$1,500	$0	$379,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$378,200	$1,500	$0	$379,700
TOTAL				**1**	**$935,900**	**$3,700**	**$0**	**$939,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DIANA HOYOS RUIZ

C.C 53071413 DE BOGOTA

La suma de (SIETE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS) (7.562.400), por concepto de servicios como (Profesional especializado 2) en el **Contrato Interadministrativo No. 8295757 - 2025**, durante el periodo del 1 de noviembre al 30 de noviembre del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 5519-2025



(DIANA HOYOS RUIZ)

C.C 53071413 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 7400716739

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