Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Viviana Marcela Alzate Giraldo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1000137301	
CORREO ELECTRONICO:	vimaalgi@gmail.com				CELULAR:	3102941350	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16U01	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91228938772				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	947			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2290	FECHA	2025-11-21 15:45:07.000	NÚMERO DE CRP	55917	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-11-01		2025-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,159,005						
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:	$41,590,050
VALOR EJECUTADO	$37,431,045
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,159,005
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
90769855	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

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
Realizar el acompañamiento técnico y operativo en las diferentes unidades de atención a las profesionales de enfermería participantes en el marco de las rutas integrales de atención en salud RIAS	Se realiza acompañamiento a las unidades de salud, reunión de seguimiento y acompañamiento a la ruta, asistencias tecnicas y capacitaciones.	24-11-2025 Acta y lista de asistencia Apoyo auditoria de historias clinicas
Gestionar las bases de datos de la población priorizada de acuerdo a necesidad de la subred y monitorear según necesidad.	Gestión de bases de datos que son utilizadas en la Ruta CCVM, según la necesidad y los requerimientos durante el mes, bases para procesos de gestionamiento y programados por parte del programa de la CCVM.	Elaboración de CAC de artritis Elaboración de CAC de Renal de la RCCVM Recepción de información sobre estrategia puntos para tu cuidado Elaboración de indicadores Revision de base de datos y alimentar bases de datos
acompañamiento al equipo de salud relacionado con la operación de la ruta integral de atención en salud RIAS en al subred, de acuerdo al plan de acción o cronograma propuesto.	Se realiza acampamiento requerido por parte del equipo Ruta CCVM, segun el plan de accion, el cronograma propuesto y capacitaciones asignadas o requeridad por los centros de salud y demas procesos	Revision de indicadores RCCVM Acompañamiento con auxiliares de enfermeria
contribuir en la realización de los análisis de los indicadores de la ruta integral de atención en salud por hitos de la subred aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el proceso.	Se realiza el análisis de la información que es solicitada en la Ruta CCVM según informes y diferentes productos solicitados	Elaboracion de indicadores incontec por unidad Elaboración de informe de junta Apoyo en la elaboración de indicadores manejados en la ruta CCVM Elaboracion de indicadores incontec por unidad Recoleccion de informacion para bases de datos Elaboracion de informes
participar de manera propositiva y proactiva en los procesos de acreditación y mejora continua que adelanta la subred.	Se realiza la participación enfocada al mejoramiento y seguimiento de las estrategias continuas, con el fin de lograr el fortalecimiento de la Ruta CCVM, realización de indicadores y gestionamiento de bases para entrega de productos	Apoyo en la elaboracion de indicadores e informes Revisión para el descargue de HC Revisión de indicadores Apoyo auditoria de historias clinicas
contribuir en la adscripción y canalización de usuarios asignados por las EAPB.	Se realiza base de datos para el seguimiento a usuarios crónicos de la ruta CCVM y gestión de usuarios específicos	Revisión de soportes de CAC artritis, revision base de datos Elaboración de CAC artritis Elaboración de CAC de Renal de la RCCVM
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental.	Se realiza cumplimiento con la normativa de gestion documental en la ruta ccvm.	Cumplimiento en la entrega de indicadores y demas actividades Apoyo en el gestionamiento de bases y elaboracion de informes e indicadores Dar respuesta a lo solicitado por parte de la RCCVM
Presentación o apoya de las auditorias.	Elaboración y actualización de apoyos para procesos manejados en los centro de la salud por parte de la RCCVM.	Revisión de indicadores RCCVM Apoyo en el gestionamiento de bases y elaboración de informes e indicadores
Generación seguimiento y monitorio de planes de mejoramiento.	Realizar seguimiento periódico de la implementacion de los planes de mejora, asi mismo socialización de actualización de documentos y seguimiento a procesos llevados en el marco de la RCCVM	Revisión y verificación de la estrategia puntos para tu cuidado
Contribuir al ejercicio de autoevaluaciones de las RUTAS	Informes e indicadores presentados en el marco de la Ruta ccvm y autoevaluaciones..	Apoyo en la elaboracion de indicadores e informes Acompañamiento y fortalecimiento de los procesos en el marco de la Rccvm
Demas actividades concernientes para dar cumplimiento a la misión ,visión y metas institucionales.	Tener en cuenta la Mision, vision y metas institucionales en nuestras labores.	Asistencia a reuniones asignada Revision de historias clinicas Busqueda de pacientes de CAC Artritis Apoyo en la elaboracion de informes e indicadores Realizar CAC

Copia Certificada
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 N° 11/2025

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

VIVIANA MARCELA

ALZATE GIRALDO

CC1000137301 BOGOTA

La suma de $ 4.159.005 (CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/CTE): Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE. De acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 01 al 31 de Diciembre de 2025 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°947- 2025.



VIVIANA MARCELA

ALZATE GIRALDO

C.C 1.000.137.301 DE

Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS

(BANCOLOMBIA)

NUMERO 91228938772

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	1000137301	VIVIANA MARCELA ALZATE GIRALDO	CARRERA 77 C N 62 H 40 SUR	3102941350	VIMAALGI@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	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91566895	$550.700	

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	208.000	0		0		0	7	1.000	0	209.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	266.200	0	0	0	0	7	1.200	0	267.400	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	40.600				40.600	7	200	40.800			406	40.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	33.300	7	200	33.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	208.000	209.000
Pensión	1	266.200	267.400
Riesgos Laborales	1	40.600	40.800
CCF	1	33.300	33.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	548.100	550.700

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	1000137301	VIVIANA MARCELA ALZATE GIRALDO		CARRERA 77 C N 62 H 40 SUR	3102941350	VIMAALGI@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91566895	$550.700	

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	1000137301	ALZATE GIRALDO VIVIANA MARCELA	59	0			N																	25-14	1.663.602	266.200	0	0	0	0	EPS005	1.663.602	208.000	14-11	1.663.602	3	40.600	CCF22	1.663.602	33.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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