

					Versión 3			
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:			NIVIA MARIA OSORIO MORENO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		39527816
CORREO ELECTRONICO:			niviamariaosorimoreno@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	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000		NÚMERO DE CRP	55102	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01			2025-11-30		
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:					\$12,585,600			
VALOR EJECUTADO					\$8,390,400			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$4,195,200			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$4,195,200			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					67%			
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	
9494600992	\$1,678,080	\$209,760		\$268,493	3	\$40,878	\$519,131	
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								

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 N° 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:15, Bosa:13. Total 35 Visitas de 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 Noviembre, 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 , 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 ordinaria o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participa en Reunión de SISVESO 17/10/2025	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 la información recibida a través de las intervenciones de IEC SISVESO.	Instrumento Formato IEC_SISVESO, Formato SIRC, 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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

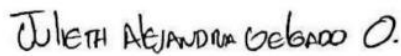
NIVIA MARIA OSORIO MORENO
CC 39527816 DE ENGATIVA

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 01 al 30 de Noviembre 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 **Noviembre** 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



JULIETH ALEJANDRA DELGADO OSPINA
Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-10	2025-10	1921614844		9494600992	I	2025/11/07	2025/11/11	BANCO DAVIVIENDA	\$554,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0
1	CC 39527816	OSORIO NIVIA	25-14	30	\$1,678,080	\$268,500	EPS001	30	\$1,678,080	\$209,800	CCF24	30	\$1,678,080	\$33,600	14-11	30	\$1,678,080	\$40,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,678,080	\$268,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900		\$0	\$0

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
2025-10	2025-10	1921614844	9494600992	I	2025/11/07	2025/11/11	BANCO DAVIVIENDA	4	\$554,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,500	\$700	\$0	\$269,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$268,500	\$700	\$0	\$269,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,900	\$200	\$0	\$41,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,900	\$200	\$0	\$41,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,600	\$100	\$0	\$33,700	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$33,600	\$100	\$0	\$33,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$209,800	\$600	\$0	\$210,400	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$209,800	\$600	\$0	\$210,400	
TOTAL				1	\$552,800	\$1,600	\$0	\$554,400	