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:	NARDA GRACIELA NIETO ESQUIVEL						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52214528	
CORREO ELECTRONICO:	Dana_3076@hotmail.com				CELULAR:	3153364653	
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 COLPATRIA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4752014489				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6090			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000	NÚMERO DE CRP	55163	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-12-01		2025-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,980,800						
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:	$9,525,600
VALOR EJECUTADO	$9,266,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,980,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$259,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

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
1077823144	$1,425,600	$178,200	$228,096	3	$34,728	$441,024

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 ejecutan actividades de acuerdo al lineamiento distrital, en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia.	Base de sintomáticos en general y declaración de vuelos internacionales, Base de alertas, códigos y protocolos, Consolidados de aeronaves, Base de seguimiento de sintomáticos, bases de reporte diario
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.	Se realizan las actividades según cronograma enviado por las jefes de cada grupo, Atención de los códigos BH del protocolo de emergencia del Aeropuerto o código naranja en el Terminal terrestre El salitre	Se realiza las respectivas actividades diarias y se diligencian las planillas y las bases correspondientes.
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	Se realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como búsqueda activa de sinomáticos compatibles para eventos ESPII.	Se realiza recorridos por los puntos asignados, se envía registro fotográfico de las posiciones delegadas, se notifican eventos de salud pública
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Atención a los todos los usuarios con respeto y empatía, educando y sensibilizando según las necesidades de cada uno.	Comunicación asertiva del riesgo, suministrar elementos de protección personal de ser necesario y dar recomendaciones de cuidado y hábitos de vida
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.	Asistencia a las reuniones mensuales de seguimiento al proyecto, programadas por los jefes	Acta, listado de asistencia y registro fotográfico
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 realizan actividades en el proyecto de acciones integradas de puntos de entrada como informes requeridos y bases de datos, de manera oportuna cuando sean requeridos con veracidad, oportunidad y calidad según dinámica	Se entregan planillas diligenciadas, al igual que las bitácoras y las bases del drive dispuestas para los diferentes reportes y consolidados como el caso del inventario
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	Esta actividad no se realiza para este mes	Esta actividad no se realiza para este mes
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Dejar en alto la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Presentación personal adecuada portando los elementos distintivos de la institución como la chaqueta y el carnet
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.	Mantener bien presentada la imagen institucional a través de las actuaciones individuales y el porte del uniforme. Mantener en óptimas condiciones los insumos suministrados por la entidad para el cumplimiento de las obligaciones	Hacer buen uso de los insumos brindados por la institución para el desarrollo de las diferentes actividades y tener una presentación personal adecuada, portando el uniforme correctamente. Cuidar los elementos que se encuentran en la oficina, darle un buen uso y dejarlos en óptimas condiciones.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Cumplir con los informes requeridos durante la ejecución del convenio	Diligenciamiento de formatos, bitácora y bases de drive
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	Mantener completa confidencialidad indefinidamente sobre la información y documentos a los cuales se tenga acceso en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, dar cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	Diligenciamiento del formato de confidencialidad con los datos personales y firma, entregado a la líder del proceso
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	Realizar las actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato y que este relacionado con el mismo	Participar de las capacitaciones y evaluaciones organizadas por la institución, al igual que los cursos de aprendizaje y fortalecimiento de conocimientos.

Copia controlada Subred 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

NARDA GRACIELA NIETO ESQUIVEL
CC 52214528 DE BOGOTA

La suma de dos millones novecientos ochenta mil ochocientos pesos M/CTE. $2,980,800 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO 1 el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo del 1 al 31 de DICIEMBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6090-2025

Narda G Nieto E

NARDA GRACIELA NIETO ESQUIVEL
CC 52214528 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO COLPATRIA
NUMERO 4752014489

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

JANNETH MILENA CORDERO BLANCO
Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública

Lady V. Viana Rodriguez G

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-06, 01:49:37 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077823144 **Referencia pago(PIN)** 8823694286

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202511

Cliente:

PAGADA 2025-12-06 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NARDA GRACIELA NIETO ESQUIVEL				
Documento	CC 52214528	**Dirección**	CR 31C #1 - 28		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5788895		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52214528		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					NIETO ESQUIVEL NARDA GRACIELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230201		16 %	$ 1.425.600	$ 228.100	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.425.600	$ 178.200	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.425.600	$ 34.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.100	$ 0	$ 0	$ 178.200	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!