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:	Kateryn Zulay						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018465743	
CORREO ELECTRONICO:	katerynolarte0321@gmail.com				CELULAR:	3166180614	
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	452970029685				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6535			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4050	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-02-01		2026-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,483,200						
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:	$24,052,480
VALOR EJECUTADO	$24,052,480
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,483,200
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
49375760	$3,289,920	$411,240	$526,387	3	$80,142	$1,017,770

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. 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
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico y/o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Se realizaron las Indicaciones Específicas de Cumplimiento (IEC) conforme a lo solicitado, garantizando que todas las pautas y requisitos establecidos fueran debidamente atendidos. Cada aspecto fue revisado y ajustado para asegurar que se cumplieran los criterios específicos indicados, manteniendo la coherencia y precisión en el desarrollo de las tareas asignadas.	Informes de las IEC
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se asiste a las jornadas programadas de acuerdo con lo establecido, participando activamente en cada una de ellas y cumpliendo con los horarios y actividades previstas. Esta asistencia asegura el seguimiento continuo de los temas abordados y el cumplimiento de los objetivos definidos para cada jornada.	Asistencia a Jornadanas designadas
3. Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada	Se realiza la demanda inducida de vacunación, así como actividades relacionadas con la prevención de la pólvora, el crecimiento y desarrollo infantil, y otros temas de salud pública, conforme a las directrices establecidas. Estas acciones se llevan a cabo de manera coordinada, promoviendo la sensibilización y la participación de la comunidad en temas clave para la salud y el bienestar de la población.	Informes de las IEC
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	NA	NA
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se asiste de manera puntual a las reuniones convocadas tanto desde el nivel local como central, garantizando una comunicación fluida y efectiva entre las diferentes instancias. Estas reuniones permiten coordinar acciones, compartir avances y tomar decisiones conjuntas para el cumplimiento de los objetivos establecidos en los diversos programas y proyectos.	Acta de asistencia
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	NA	NA
7. Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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 realiza la entrega de productos conforme a los tiempos estipulados, asegurando que cada uno sea entregado de manera eficiente y dentro de los plazos establecidos. Además, se cargan los documentos y productos correspondientes en Drive con la calidad requerida y la oportunidad necesaria, garantizando el acceso rápido y organizado para su revisión y seguimiento.	Informes de las IEC
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se alistan los soportes de auditoría conforme a lo acordado por la líder, asegurando que toda la documentación requerida esté completa, organizada y lista para su revisión. Este proceso se lleva a cabo con precisión y puntualidad, siguiendo las directrices establecidas para garantizar la transparencia y el cumplimiento de los estándares de auditoría.	Informes de las IEC cargados en Drive de auditoria
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos	Se realiza el cronograma de forma diaria en Drive, actualizándolo de manera constante para reflejar las actividades programadas y su evolución. Esto permite un seguimiento eficiente de las tareas, asegurando que todos los involucrados tengan acceso a la información actualizada en tiempo real y puedan coordinarse de manera efectiva.	Drive con cronograma

Copia Controlada
Subred Suroccidente

10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se atienden las solicitudes requeridas de manera oportuna, respondiendo a las necesidades planteadas con la debida diligencia. Asimismo, se participa activamente en las reuniones extraordinarias convocadas, contribuyendo con la información y el apoyo necesario para el desarrollo de los temas tratados y el cumplimiento de los objetivos establecidos.	Acta de asistencia
11. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se informa sobre las novedades personales de manera oportuna y clara, manteniendo una comunicación abierta y transparente. Esto asegura que todas las partes involucradas estén al tanto de cualquier cambio o situación relevante, permitiendo una adecuada gestión y toma de decisiones.	Correo electronico
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se porta adecuadamente la chaqueta y el carné institucional en todo momento, cumpliendo con las normas de presentación establecidas. Esto refleja un compromiso con la imagen institucional y facilita la identificación en los diferentes contextos laborales y oficiales.	Presentación personal
13. 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	Se porta adecuadamente la chaqueta y el carné institucional en todo momento, cumpliendo con las normas de presentación establecidas. Esto refleja un compromiso con la imagen institucional y facilita la identificación en los diferentes contextos laborales y oficiales.	Presentación personal
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se da buen uso a los elementos entregados por la institución, asegurando su correcta conservación y aprovechamiento. Esto refleja un compromiso con el cuidado de los recursos proporcionados, garantizando su funcionalidad y disponibilidad para las actividades correspondientes.	Se usa adecuadamente los EPP, se llena registro semanal
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza la gestión documental de los formatos de firmas recogidos en las IEC (Indicaciones Específicas de Cumplimiento), organizándolos de manera adecuada y siguiendo los procedimientos establecidos. Esto garantiza su correcta conservación, fácil acceso y cumplimiento de las normativas vigentes para asegurar la transparencia y trazabilidad de los procesos.	Soporte en fisico de los formatos recogidos en las IEC
16. Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera.	Se participa activamente en todas las reuniones y fortalecimientos técnicos, contribuyendo de manera significativa al intercambio de ideas y al aprendizaje continuo. Esta participación permite actualizar conocimientos, resolver dudas y colaborar en la toma de decisiones estratégicas, asegurando el cumplimiento de los objetivos y la mejora constante en los procesos.	Acta de asistencia

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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

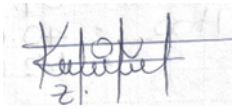
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

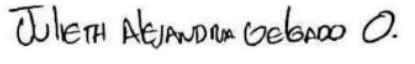
KATERYN ZULAY OLARTE VERDUGO
C.C 1.018.465.743 DE BOGOTÁ

La suma de $ 5483200 (cinco millones cuatrocientos ochenta y tres mil doscientos pesos), por concepto de servicios prestados como como Profesional Especializado IV en el entorno de Vigilancia en Salud Publica, durante el periodo de 01 al 28 de febrero del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6535-2025

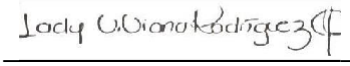


KATERYN ZULAY OLARTE VERDUGO
C.C 1.018.465.743 DE BOGOTÁ
CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 452970029685

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de febrero del 2026 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

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	1018465743	KATERYN ZULAY OLARTE VERDUGO	TV 65B 1- 56	4191605	katerynolarte0321@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	
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	49375760	$1.017.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	411.300	0		0		0	0	0	0	411.300	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
231001	Colfondos	800227940-6	526.400	0	0	0	0	0	0		526.400	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	80.200				80.200	0	0	80.200			802	80.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	411.300	411.300
Pensión	1	526.400	526.400
Riesgos Laborales	1	80.200	80.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.017.900	1.017.900

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	1018465743	KATERYN ZULAY OLARTE VERDUGO		TV 65B 1- 56	4191605	katerynolarte0321@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	10/02/2026	49375760	$1.017.900	

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	Exonerado	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	1018465743	OLARTE VERDUGO KATERYN ZULAY	59	0			N																	231001	3.289.920	526.400	0	0	0	0	EPS008	3.289.920	411.300	14-11	3.289.920	3	80.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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