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:	GERMAN DARIO GUTIERREZ PARDO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79747640			
CORREO ELECTRONICO:	gdgutierrezp@yahoo.es				CELULAR:	3125957679			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K31	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7070261370						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6305			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4734	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2026-03-01		2026-03-31			
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:	$43,865,600
VALOR EJECUTADO	$32,899,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,483,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,966,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
9500180371	$2,193,280	$274,160	$350,925	3	$53,428	$678,513

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo 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 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.	Reuniones de alineación de criterios, vincular empresas al proyecto PISA	Se realizaron reuniones presenciales 6, 12, 20 y 31. Virtuales 3,9,17, 24. Evento de convocatoria 25 de marzo. Se vincularon empresas Pollo fiesta, Promos. Se ajusto presentación del taller de manejo seguro de sustancias químicas.
2.- 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.	Cronograma mes de abril	Cronograma mes de abril
3.- 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 llaman a las empresas y se da a conocer el proyecto PISA	Se llaman empresas y se da a conocer el proyecto PISA
4.- Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, 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 PRESTAN LOS SERVICIOS CON HUMANIZACION	SE PRESTAN LOS SERVICIOS CON HUMANIZACION
5.- 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.	Reunion lider operativo 31 de marzo	evidencia listados de reunión
6.- 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.	No se presentan actividades de auditoria	No se presentan actividades de auditoria
7.- 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 DA ATENCIÓN A SOLICITUDES PRESENTADAS POR LAS EMPRESAS VINCULADAS POR MEDIO ELECTRÓNICO, PRESENCIAL Y/O TELEFÓNICO.	Correos electronicos, registros de llamadas
8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	SE IMPLEMENTA LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CON LAS EMPRESAS VINCULADAS AL PROYECTO	EVIDENCIA MAGNETICA Y FISICA DEL ARCHIVO
9.- 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 PROMUEVE EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL	CARNÉ EQUIPO DE COMPUTO INSTRUMENTOS DE VISITA ENTREGA DE UNIDADES DE CONSERVACIÓN"
10.- 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 PROMUEVE EL CUIDADO Y CUSTODIA DEL PATRIMONIO INSTITUCIONAL	CARNÉ EQUIPO DE COMPUTO INSTRUMENTOS DE VISITA ENTREGA DE UNIDADES DE CONSERVACIÓN"
11.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	SE LLEVA ARCHIVO FÍSICO, Y MAGNÉTICO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROYECTO	EVIDENCIA MAGNÉTICA Y FÍSICA DEL ARCHIVO,
12.- 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 GUARDA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN	SE GUARDA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN
13.- Realizar seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS de su entorno; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	SE GUARDA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN	SE GUARDA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN
14.- 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 de este.	SE GUARDA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN	SE GUARDA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

Copia Certificada 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

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

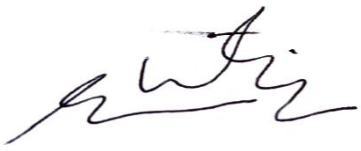
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

GERMAN DARIO GUTIERREZ PARDO

C.C 79.747.640 DE BOGOTA

La suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 5,483,200), por concepto de servicios como Profesional especializado 4 en el proceso trasversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 1 al 31 de MARZO 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6305-2025



GERMAN DARIO GUTIERREZ PARDO

C.C 79.747.640 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0070 7026137 0

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes MARZO del 1 al 31 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

GERMAN DARIO GUTIERREZ PARDO

CC ***79747640***

Ha participado y aprobado el proceso de formación de:

Responsabilidad Social en Acción: Ruta Hacia La Acreditación - ASISTENCIALES

Cumpliendo los objetivos propuestos con una intensidad de 20 horas

Se expide en la ciudad de Bogotá el día *martes, 24 de marzo de 2026*

Este certificado tiene una vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

Andrea Elizabeth Hurtado Neira
Gerente

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

QR de verificación:

BOGOTÁ

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 79747640		GUTIERREZ PARDO GERMAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 22 C #29 A 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2687472	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	132455071	9500180371	I	2026/03/10	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$692,800

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)					$2,194,000	$351,100			$2,194,000	$274,300			$2,194,000	$13,200			$2,194,000	$53,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,194,000	$351,100			$2,194,000	$274,300			$2,194,000	$13,200			$2,194,000	$53,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,194,000	$351,100			$2,194,000	$274,300			$2,194,000	$13,200			$2,194,000	$53,500		$0	$0
1	CC	79747640	GUTIERREZ GERMAN	230301	30	$2,194,000	$351,100	EPS017	30	$2,194,000	$274,300	CCF24	30	$2,194,000	$13,200	14-11	30	$2,194,000	$53,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,194,000	$351,100			$2,194,000	$274,300			$2,194,000	$13,200			$2,194,000	$53,500		$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 79747640		GUTIERREZ PARDO GERMAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 22 C #29 A 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2687472	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	132455071	9500180371	I	2026/03/10	2026/03/11	BANCO DAVIVIENDA	1	$692,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,100	$300	$0	$351,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$351,100	$300	$0	$351,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$100	$0	$53,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,500	$100	$0	$53,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$100	$0	$13,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,200	$100	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,300	$200	$0	$274,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$274,300	$200	$0	$274,500
TOTAL				1	$692,100	$700	$0	$692,800