

					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:			francia mileth quiroz martinez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		49781016
CORREO ELECTRONICO:			franciaensds@gmail.com			CELULAR:		3145359850
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC GESTIÓN ANÁLISIS POLÍTICAS BIENESTAR TERRITORIOS - FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K25	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570477370033789				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6053			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4473	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-03-01			2026-03-31	
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:						\$33,561,000		
VALOR EJECUTADO						\$25,171,200		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,195,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$8,389,800		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						75%		
El intervisor 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	APOORTE A SALUD 12.5% IBC	APOORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APOORTE ARL	TOTAL APORTES		
9500018988	\$1,678,080	\$209,760	\$268,493	3	\$40,878	\$519,131		
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								

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.	Realizar digitación y seguimiento de matriz de agenda integrada de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional de la localidad de Fontibón	Matriz de agenda integrada de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional de la localidad de Fontibón
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.	Realizar digitación y seguimiento de matriz de agenda integrada de la política pública de familias de la localidad de Fontibón	Matriz de agenda integrada de la política de familias de la localidad de Fontibón
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.	Realizar digitación y seguimiento de matriz SIRC de casos de canalizaciones de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional de la localidad de Fontibón	Matriz SIRC de casos de canalizaciones de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional de la localidad de Fontibón
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Asistir y participar en la instancia del COLFA para la localidad de fontibón	Acta y listado de asistencia al COLFA para la localidad de fontibón
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.	Coordinar y participar en la instancia de CLSAN para la localidad de fontibón	Acta y listado de asistencia de CLSAN para la localidad de fontibón
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.	Diligenciar la Matriz poblacional de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional de la localidad de Fontibón	Matriz poblacional diligenciada de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional de la localidad de Fontibón
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.	Asistir a las reuniones de espacio sectorial de coordinación convocada desde la coordinación de análisis y políticas	Acta y listado de asistencia a las reuniones de espacio sectorial de coordinación convocada desde la coordinación de análisis y políticas
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Asistir a las reuniones de la unidad técnica de análisis de la localidad de fontibón	Acta y listado de asistencia a la UAT de la localidad de fontibón
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.	Asistir a las reuniones de asistencia técnica convocadas desde el nivel central para la política de familias	Acta y listado de asistencia a las reuniones de asistencia técnica convocadas desde el nivel central para la política de familias
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Realizar la canalización y/o seguimientos de casos reportados en correo a la ruta de alteraciones nutricionales	Correo con formato de canalizaciones y/o seguimientos adjunto con el reporte de casos a la ruta de alteraciones nutricionales
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.	Realizar ajustes a la matriz de la agenda estratégica de acuerdo a las recomendaciones del ente territorial	Se desarrollo ajustes a la matriz de la agenda estratégica de acuerdo a las recomendaciones del ente territorialSe desarrollo ajustes a la matriz de la agenda estratégica de acuerdo a las recomendaciones del ente territorial
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 garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.

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

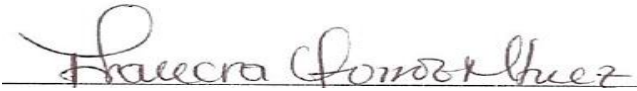
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

FRANCIA MILETH QUIROZ MARTÍNEZ

C.C49781016 DE Valledupar

La suma de \$4.195.200.00 Cuatro Millones Ciento Noventa y cinco mil Doscientos MCTE), por concepto de servicios como **PROFESIONAL ENFERMERÍA** en el componente Análisis y Políticas, durante el periodo del 1 al 31 de marzo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6053-2025.


Francia Mileth Quiroz Martínez

C.C49781016 DE Valledupar

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 477370033789

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



ALVARO STEVEN ALEJO ESPINOSA
Apoyo a la supervisión
Componente Análisis y Políticas



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:

FRANCIA MILETH QUIROZ MARTINEZ

CC 49781016

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:



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49781016		QUIROZ MARTINEZ FRANCIA MILETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 81#76b-09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	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	00018988	9500018988	I	2026/03/05	2026/03/19	BANCO AV VILLAS	14	\$864,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No	Identificación	Nombre	in	re	te	ta	de	pa	vs	pr	vs	si	ige	im	va	ca	av	vc	ir	vs	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$63,400		\$0	\$0			\$856,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$63,400		\$0	\$0			\$856,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$63,400		\$0	\$0			\$856,400
1	CC	49781016	QUIROZ	FRANCIA																	25-14	30	\$2,600,000	\$416,000	EPS00B	30	\$2,600,000	\$325,000	CCF24	30	\$2,600,000	\$52,000	14-23	30	\$2,600,000	2.436%	\$63,400	30	\$0	\$0	No	\$856,400		
Total Afiliados(1)																									\$2,600,000	\$416,000			\$2,600,000	\$325,000			\$2,600,000	\$52,000			\$2,600,000	\$63,400		\$0	\$0			\$856,400

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$416,000	\$3,800	\$0	\$419,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$416,000	\$3,800	\$0	\$419,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,400	\$600	\$0	\$64,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$63,400	\$600	\$0	\$64,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$500	\$0	\$52,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$52,000	\$500	\$0	\$52,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$325,000	\$3,000	\$0	\$328,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$325,000	\$3,000	\$0	\$328,000
TOTAL				1	\$856,400	\$7,900	\$0	\$864,300