

					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:			MONICA FERNANDA MORALES HURTADO					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52726312
CORREO ELECTRONICO:			monicafernanda3019@gmail.com			CELULAR:		3112311477
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K33-6	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			897309241				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6155				VIGENCIA		2025
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4577	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-10-08			2025-10-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,097,600				
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:						\$15,162,000		
VALOR EJECUTADO						\$10,488,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,097,600		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$4,674,000		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						69%		
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	
89822752 -92502394	\$1,678,080	\$209,760		\$268,493	3	\$40,878	\$519,131	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Octubre 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
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 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.	Apropiación conceptual lineamiento prescripción social -Claridades conceptuales para las cuatro localidades	Actas de reuniones Listados de Asistencia Instrumento canalizaciones masiva V1_Equipos -Jardín Botánico Plataforma SIRC
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.	Se asiste al foro taller lanzamiento de la Estrategia de Prescripción Social: Conectando comunidades y territorios de bienestar. 27 de octubre 2025.	Listados de Asistencia
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 realiza acompañamiento a los diferentes facilitadores locales en el proceso de identificación y caracterización de activos sociales de las cuatro localidades de la Subred Suroccidente.	Actas de acompañamiento a los diferentes facilitadores locales.
4. Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza alistamiento, monitoreo y acompañamiento a la canalización y asistencia por parte de la comunidad para el convenio interadministrativo entre la secretaria Distrital de Salud y el Jardín Botánico. 20 de octubre 2025	Consentimientos informados, instrumento canalizaciones masiva V1_Equipos -Jardín Botánico
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.	social. 17 de octubre 2025 Se participa en la asistencia técnica por parte de Secretaría Distrital de Salud donde se hace una socialización de las acciones de canalizaciones y prescripción social. 24 de octubre 2025.	Acta de reunión y listado de asistencia
6. 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 realiza envío semana de la identificación de los activos sociales identificados en cada una de las cuatro localidades de la Subred Suroccidente-Bosa- Kennedy -Fontibón y Puente Aranda, dando cumplimiento cumplimiento a los diferentes criterios de calidad en la información. 14 de octubre 2025	Base de identificación preliminar de activos sociales
7. 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.	Alistamiento de productos para procesos de preauditoria y respectiva auditoria	Base de identificación preliminar de activos sociales, actas y listado de asistencia, consentimientos informados
8. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	A través del desarrollo de las acciones contempladas en el convenio interadministrativo entre la Secretaria Distrital de Salud y el Jardín Botánico se mantuvo la imagen institucional en las acciones realizadas con los diferentes colaboradores de la Subred Suroccidente.	Consentimientos Informados. Porte de chaqueta y carnet como imagen institucional.
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 hace uso adecuado de los recursos entregados por parte de la Subred Suroccidente. Se porta adecuadamente los elementos de identificación institucional entregados por parte de la Subred Suroccidente.	Documentacion consentimientos informados - Bases de caracterizacion de Activos Sociales, Instrumento canalizaciones masiva V1_Equipos -Jardín Botánico Plataforma SIRC
10. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realizan entrega de los productos que dan cuenta del desarrollo de las actividades desarrolladas por la facilitadora zonal.	Validación de la base de caracterización de Activos Sociales, Actas de acompañamiento, Actas de reuniones.
11. 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	De acuerdo a la información manejada se garantiza que esta ha sido desarrollada en los propósitos establecidos con completa confidencialidad de la información para el ejercicio de las actividades contempladas para el manejo y validación de la información.	Documentacion consentimientos informados - Bases de caracterizacion de Activos Sociales, Instrumento canalizaciones masiva V1_Equipos -Jardín Botánico Plataforma SIRC
12. 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 da cumplimiento a todas las actividades asignadas y se da respuesta de gestión oportuna a todas las solicitudes realizadas.	Base de caracterización de Activos Sociales, Instrumento canalizaciones masiva V1_Equipos -Jardín Botánico Plataforma SIRC, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica SDS

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:

MONICA FERNANDA MORALES HURTADO
52.726.312 de Bogotá

La suma de valor de (dos millones noventa y siete mil seiscientos pesos) M/CTE \$ (2'097.600), por concepto de servicios como profesional universitario 2 en el área de salud pública, durante el periodo del 8 al 30 de octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6155-2025



MONICA FERNANDA MORALES HURTADO
C.C 52.726.312 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 00130897000200309241

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 8 al 30 de octubre y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

 2025.11.27
17:04:35 -05'00'

Judy Marcela López Guerrero
Apoyo a la supervisión
Coordinación PIC

La empresa **MONICA FERNANDA MORALES HURTADO**, identificada con **CC** número **52726312**, aportó por **MONICA FERNANDA MORALES HURTADO** identificado(a) con **CC** número **52726312** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-10 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T A D E	T A D P	T A S P	V S L	V S T	S L N	S L E	I G M	L A C	V A V	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59														0		30	\$2,472,640	0.12500	\$309,100	\$0	\$0	Octubre - 2025	90663296	07/11/2025	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0		30	\$2,472,640	0.16000	\$395,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	90663296	07/11/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	\$2,472,640	0.00522	\$13,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	90663296	07/11/2025	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	59														0		30	\$2,472,640	0.02000	\$49,500	\$0	\$0	Octubre - 2025	90663296	07/11/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	C	30	\$2,472,640	0.02436	\$60,300	\$0	\$0	Octubre - 2025	92460740	18/12/2025	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	A	30	(\$2,472,640)	(0.00522)	(\$13,000)	\$0	\$0	Octubre - 2025	92460740	18/12/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **December** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52726312	MONICA FERNANDA MORALES HURTADO		Calle 146F # 73A-20 Interior 10 Apartamento 200	3112311477	monicafernanda3019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
89822752	03/10/2025				EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2025-09	2025-09	N	19/12/2025	92502394	TOTAL A PAGAR
					\$49.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre		NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	Total a Pagar
												No. Afiliados

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

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	47.300				47.300	77	2.300	49.600			473	49.600	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	77	0	0	0
ICBF				
0	77	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	47.300	49.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	47.300	49.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52726312	MONICA FERNANDA MORALES HURTADO		Calle 146F # 73A-20 Interior 10 Apartamento 200	3112311477	monicafernanda3019@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
89822752	03/10/2025				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	N	19/12/2025	92502394	\$49.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	52726312	MORALES HURTADO MONICA FERNANDA	59	0		N																			25-14	2.472.640	395.700	0	0	0	0	EPS008	2.472.640	309.100	14-23	2.472.640	3	60.300	CCF24	2.472.640	49.500	0	0	0	0	0

PAGADA