| 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: | DIANA PATRICIA DAVID HOYOS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1010214380 | |
| CORREO ELECTRONICO: | patricia02518@gmail.com | | | | CELULAR: | 4967453 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K29 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 57451328575 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6423 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 249 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 3934 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2026-05-01 | | 2026-05-31 | | |
| 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: | $41,952,000 |
| VALOR EJECUTADO | $33,561,600 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,195,200 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $8,390,400 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 80% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9504012965 | $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 Mayo 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 |
|---|---|---|
| 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 | Realización de sesiones de implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda con 53 sesiones | Listados de sesiones colectivas, registro fotográfico y cronograma |
| 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 | Asistencia a las jornadas convocadas por las SDS y la Subred | Actas de socialización, plan de acción, cronograma |
| 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 | Realización de las acciones de demanda inducida, sensibilización, educación, canalización y demás eventos de interés en salud pública. | Actas y listados de asistencia |
| Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud | Prestación de los servicios contratados con la implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda | Listados de sesiones colectivas, registro fotográfico y cronograma |
| 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 las reuniones de fortalecimiento técnico | Actas y listados de asistencia |
| 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 | Realización de sesiones de implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda | Listados de sesiones colectivas, registro fotográfico y cronograma |
| 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. | Entrega de los soportes de la realización de sesiones de implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda | Listados de sesiones colectivas, matriz de cumplimiento ambiental |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Actuación de forma, ética, moral, responsable, honesta, puntual aportando a la imagen institucional | Acta, registro fotográfico. |
| 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 | Porte oportuno de los insumos institucionales, (chaqueta, carnet morral, gorra – institucional), con pulcritud, higiene y en los lugares de trabajo establecidos | Acta, registro fotográfico |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Realización de los soportes y gestión documental, según la normatividad de gestión documental, respetando las plantillas requeridas | Actas, listados de asistencia, informes, matrices |

Copia Controlada
Subred Sur Oriente

| | | |
|---|---|---|
| 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 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 |
| 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 | Respuesta oportuna dentro de los horarios establecidos a las solitudes asignadas por el referente, profesional de apoyos y el objeto contractual. | Actas, informes, matrices, formatos de sesiones colectivas, información requerida |

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:**

DIANA PATRICIA DAVID HOYOS

**C.C 1.010.214.380 DE BOGOTA D.C**

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS pesos mcte (4.195.200), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL) en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 01 al 31 de mes de mayo del año 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número de contrato 6423-2025



**C.C. 1010214380 DE BOGOTA D.C.**

**CUENTA DE AHORROS**

**Bancolombia**

**NUMERO 57451328575**

Nota: en constancia del anterior documento equivalente corresponde al periodo del mes de mayo del año 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



**(Diego Castillo)**
**Apoyo a la supervisión Líder local**
**Bosa**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

## Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

## Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** ○ Sí ◉ No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 9. SEPTIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | 9. SEPTIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 10. OCTUBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | 10. OCTUBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 11. NOVIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | 11. NOVIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 12. DICIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | 12. DICIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 1. CUENTA DE COBRO ENERO COMPLETA.pdf | 1. CUENTA DE COBRO ENERO COMPLETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2. CUENTA DE COBRO FEBRERO COMPLETA.pdf | 2. CUENTA DE COBRO FEBRERO COMPLETA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3. CUENTA DE COBRO COMPLETO MARZO.pdf | 3. CUENTA DE COBRO COMPLETO MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1010214380 | | DAVID HOYOS DIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 88d n 6 d27 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4967453 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 299582094 | 9504012965 | I | 2026/05/21 | 2026/05/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $575,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1010214380 | DAVID HOYOS DIANA PATRICIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | $1,823,710 | $291,800 | EPS010 | 30 | $1,823,710 | $228,000 | CCF24 | 30 | $1,823,710 | $11,000 | 14-11 | 30 | $1,823,710 | $44,500 | 30 | $0 | $0 | No | $575,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,823,710 | $291,800 | | | $1,823,710 | $228,000 | | | $1,823,710 | $11,000 | | | $1,823,710 | $44,500 | | $0 | $0 | | $575,300 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1010214380 | | DAVID HOYOS DIANA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 88d n 6 d27 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4967453 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 299582094 | 9504012965 | I | 2026/05/21 | 2026/05/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $575,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $291,800 | $0 | $0 | $291,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $291,800 | $0 | $0 | $291,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $44,500 | $0 | $0 | $44,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $44,500 | $0 | $0 | $44,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,000 | $0 | $0 | $11,000 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $11,000 | $0 | $0 | $11,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $228,000 | $0 | $0 | $228,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $228,000 | $0 | $0 | $228,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$575,300** | **$0** | **$0** | **$575,300** |