

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión: 3  
Fecha de aprobación: 2/15/2018  
Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Arlyn Carolina Castiblanco Martínez					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1030561700		
CORREO ELECTRONICO:	karoc1030@hotmail.com			CELULAR:	6014869631		
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 CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		24064767048			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6682			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19304	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-04-01		2026-04-15

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$1,817,800

TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A
-------------------	----------------	---------------------	-----

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:	\$59,093,400
VALOR EJECUTADO	\$48,127,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,817,800
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$10,966,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	81%

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
9501598887	\$2,193,280	\$274,160	\$350,925	3	\$53,428	\$678,513

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Abril 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 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.	Ejecutar las actividades según lo descrito en el lineamiento distrita	Actas e informes enviados con calidad de acuerdo a la línea técnica
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Participar activamente en las reuniones programadas por las referentes distritales	Actas y listados de asistencia
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	Atención de Brotes de Eventos de interés en salud pública	Informes de 24, 72 hrs y final de acuerdo a lo indicado en la línea técnica de SDS
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Atención de eventos de interés en salud pública de manera integral con ética y moral	Actas e informes y listados de asistencia
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.	Socialización de Lineamientos y fortalecimiento técnico	Actas y listados de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Realizar capacitación espacios de socialización para fortalecer los programas de prevención	Actas e informes según corresponda
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.	Cargar Todos los productos en Drive con calidad y oportunidad	Carpetas con soportes de informes y bases de datos diligenciadas con calidad y oportunidad
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Realizar verificación de informes de las atención de brotes de eventos de interés en salud pública y revisión de bases de datos para alistamiento de auditoría realizada por SDS	Actas de revisión y verificación de productos, firmadas
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	Diligenciar base de datos del cronograma de actividades de manera diaria	Base de datos diligenciada con calidad y oportunidad
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Realizar atención a brotes de acuerdo a los requerimientos realizados por las diferentes instituciones	Informes de 24, 72 hrs y final según el evento atendido
. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Notificar las eventualidades relacionadas con la atención de brotes	Respuesta ante las solicitudes o novedades presentadas durante a la atención de brotes, dando respuesta de manera inmediata
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Realizar la intervención con objetividad	Actas con calidad y oportunidad
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	Realizar las actividades con uniforme y carnet institucional y con EPP según corresponda	Control del inventario institucional
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Hacer uso correcto de Equipos de escritorio	lista de verificación de estado de equipos de escritorio
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	lista de verificación de estado de equipos de escritorio	Entrega de informes con calidad y oportunidad en formatos establecidos
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.	Atención de eventos ESPII o ESPIN según requerimiento	Actas e informes con calidad y oportunidad

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.

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ARLYNCAROLINACASTIBLANCO MARTINEZ  
C.C 1.030.561.700 DE BOGOTA**

La suma de (Un Millón Ochocientos Diecisiete Mil Ochocientos Pesos) \$ 1.817.800 Por concepto de servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 01 al 15 de Abril de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **6682-2025**

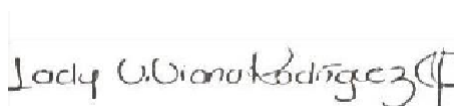


**ARLYNCAROLINACASTIBLANCO MARTINEZ  
C.C 1030561700 DE BOGOTA  
CUENTADEAHORROSBANCOCAJASOCIAL  
NUMERO24064767048**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a 61 horas adicionales del mes de Abril del 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da victo bueno como apoyo a la supervisión.



**Andrea Carolina Ruiz Mendoza  
Líder de Proceso  
Vigilancia en Salud Pública**



**LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030561700		CASTIBLANCO MARTINEZ AIRLYN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 81aq 43 75 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	228680623	9501598887	I	2026/04/06	2026/04/16	BANCO CAJA SOCIAL	10	\$683,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,193,280	\$351,000			\$2,193,280	\$274,200				\$0	\$0			\$2,193,280	\$53,500			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,193,280	\$351,000			\$2,193,280	\$274,200				\$0	\$0			\$2,193,280	\$53,500			\$0	\$0						
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,193,280	\$351,000			\$2,193,280	\$274,200				\$0	\$0			\$2,193,280	\$53,500			\$0	\$0						
1	CC 1030561700	CASTIBLANCO ARLYN		230301	30	\$2,193,280	\$351,000	EPS008	30	\$2,193,280	\$274,200	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,193,280	\$53,500	0		\$0	\$0						
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,193,280	\$351,000			\$2,193,280	\$274,200				\$0	\$0			\$2,193,280	\$53,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030561700		CASTIBLANCO MARTINEZ AIRLYN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 81aq 43 75 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	228680623	9501598887	I	2026/04/06	2026/04/16	BANCO CAJA SOCIAL	10	\$683,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,000	\$2,400	\$0	\$353,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$351,000	\$2,400	\$0	\$353,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,500	\$400	\$0	\$53,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$53,500	\$400	\$0	\$53,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,200	\$1,900	\$0	\$276,100	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$274,200	\$1,900	\$0	\$276,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$678,700</b>	<b>\$4,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$683,400</b>	