

**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:		MARIA ESTRELLA RIVERA QUITIAN					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	28034330		
CORREO ELECTRONICO:	star10chili@hotmail.com			CELULAR:	3208825237		
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	24040760034			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6005		VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	18502	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2026-05-01		2026-05-31

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 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:	\$49,848,800
VALOR EJECUTADO	\$49,848,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,483,200
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
9503521010	\$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 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

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.	Articulaciones componentes SIVIGILA, EEVV Subred Sur Occidente y Subred sur	Acta
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Comité distrital	Acta
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	SEGUIMIENTOS A CASOS IAAS	Acta Articulación EEVV-IAAS SIVIGILA con Subred Sur Occidente - Subred Sur
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Asistencias técnicas a las UPGD, Asistencias a brotes	Acta
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	Fortalecimiento en UPGD de evento 354/cab, evento 352/IAPMQ, Brotes	Acta
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	No se ha convocado este mes	No se ha convocado este mes
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	Asistencias, Técnicas a UPGD, Articulaciones SIVIGILA, EEVV-IAAS, seguimiento a casos de EEVV-IAAS, Revisiones de bases y solicitud de ajustes a las UPGD, fortalecimiento a UPGD en Sarampion, comportamientos inusuales, whonet,	Actas
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Asistencias técnicas, fortalecimientos, comite distrital, articulaciones en Subred Sur Occidente y Subred Sur de SIVIGILA EEVV-IAAS, Reuniones con referentes distritales ( Fortalecimient rsistencia antimicrobiana y comportamientos inusuales, brotes evento 357-IAD	Acta
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	Cronograma de actividades	Cronograma de acciones realizadas
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Brotes y demás solicitudes de los referentes distritales	Acta
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	Revisión semanal de bases SIVIGILA, BAI EEVV de Subred Sur y Subred Sur Occidente, validación de variables de evento 352 y 357, seguimiento a oportunidad de notificación Y asistencia técnica a UPGD.	Gestión de la información, bases de eventos IAAS
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Cumplir el código de ética y manual de funciones de la Subred, mantener comunicación respetuosa con UPGD, Secretaría de Salud y equipo interno, presentarse de manera adecuada en reuniones técnicas, manejar la información institucional con confidencialidad, evitar conductas que afecten la reputación institucional.	Actas de reuniones firmadas, correos institucionales enviados con lenguaje técnico adecuado, informes entregados oportunamente, certificación de cumplimiento contractual por parte del supervisor, ausencia de llamados de atención disciplinarios.
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	Se garantizó el porte permanente y adecuado de los elementos de identificación institucional durante la ejecución de actividades contractuales, así como el uso racional y eficiente de los insumos y recursos asignados para el cumplimiento de las funciones.	Cumplimiento verificado por supervisión, evidenciado mediante registros de asistencia, actas, soportes documentales y adecuado uso de los recursos institucionales durante el periodo reportado.
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se realizó uso adecuado y responsable de los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de las actividades contractuales, garantizando su conservación, custodia y utilización exclusiva para fines institucionales	Verificación por parte de la supervisión del uso responsable del equipo de cómputo y de las instalaciones institucionales asignadas, sin generación de novedades administrativas ni reportes por uso inadecuado durante el periodo contractual

<p>Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio</p>	<p>Entrega oportuna de informes y soportes contractuales conforme a los lineamientos de gestión documental institucional, debidamente organizados, estructurados y verificados por supervisión durante el periodo evaluado</p>	<p>Entrega oportuna de informes y soportes contractuales conforme a los lineamientos de gestión documental institucional, debidamente organizados, estructurados y verificados por supervisión durante el periodo evaluado. Informes y soportes contractuales elaborados y entregados conforme a la normativa institucional de gestión documental, garantizando organización, trazabilidad, integridad y oportunidad en la información suministrada.</p>
<p>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</p>	<p>Participación documentada en procesos de atención y respuesta ante eventos prioritarios de Salud Pública o alertas epidemiológicas, evidenciada mediante actas de reunión, informes situacionales, reportes técnicos y soportes de seguimiento generados durante el periodo evaluado.</p>	<p>Soportes técnicos derivados de la participación en la gestión y respuesta institucional ante eventos prioritarios o alertas epidemiológicas, incluyendo actas, análisis de información, reportes consolidados y evidencias de articulación interinstitucional.</p>
<p>MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Copia Certificada  
Subred Sur Occidente

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

**DEBE A:**

**María Estrella Rivera Quitian CC 28034330 de Bolívar Santander**

La suma de La suma de cinco millones cuatrocientos ochenta y tres mil doscientos pesos M/CTE. **5.483,200** por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS como PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo del 1 al 31 de mayo del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios con No. de contrato 6005-2025.

*M Estrella Rivera Q.*

**CC: 28034330 Bolívar Santander**

**CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL NUMERO**

**24040760034**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **MAYO 2026** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

*Mónica Ulloa*

**Mónica Ulloa**

**Líder de Proceso SIVIGILA**

*Lady Viviana Rodríguez Galindo*

**LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 28034330		RIVERA QUITMAN MARIA ESTRELLA	INDEPENDIENTE
DIRECCION		Ciudad-Departamento	Teléfono
CLL 48 Z BIS 5 B 33		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3946790
EXONERADO SENA e ICBF		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Salud	9503521010	Planilla	
2026-04	301184961	I	
PAGO		PAGO	
2026/05/11	2026/05/12	Dias Mora	Valor
	BANCO CAJA SOCIAL	1	\$679,300

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	Dias	IBC	Aporte	Limite	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$2,193,280	\$351,000			\$2,193,280	\$274,200			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500		
<b>Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados)</b>					\$2,193,280	\$351,000			\$2,193,280	\$274,200			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500		
1	CC 28034330	RIVERA MARIA	25-14	30	\$2,193,280	\$351,000	EP5010	30	\$2,193,280	\$274,200		0	\$2,193,280	\$53,500		14-11	\$2,193,280	\$53,500		30	\$2,193,280	\$53,500		0	\$2,193,280	\$53,500		0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,193,280	\$351,000			\$2,193,280	\$274,200			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500			\$2,193,280	\$53,500		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección
CC 28034330		RIVERA QUITIAN MARIA ESTRELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 Z 85 5 B 33
Exonerado SENA e ICBF		Ciudad-Departamento	Teléfono		
No		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3946750		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	
Salud	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias, Mora
2026-04	301184961	I	2026/05/11	2026/05/12	1
	9503921010			BANCO CAJA SOCIAL	Valor
					\$679,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,000	\$300	\$0	\$351,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$351,000	\$300	\$0	\$351,300
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,200	\$200	\$0	\$274,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$274,200	\$200	\$0	\$274,400
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$678,700</b>	<b>\$600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$679,300</b>