

**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:		DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1026257067		
CORREO ELECTRONICO:	paola9898@hotmail.com			CELULAR:	2555541		
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	64048330744			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6654			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000	NÚMERO DE CRP	19292	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:	\$57,812,000
VALOR EJECUTADO	\$46,951,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$5,483,200
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$10,860,600
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
1081978565	\$3,099,200	\$387,400	\$495,872	3	\$75,497	\$958,769

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 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.	Cumplir con todas las actividades del lineamiento de SIVIGILA y lineamientos técnicos de la gestión en salud pública	Actas, bases, informes, correos, listados de asistencia
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.	Participación en reunión de Mesa Técnica el 28/05/2026 Participación reunión de equipo SIVIGILA el 27/05/2026	Listado de asistencia Acta y listado de asistencia
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.	Seguimiento a la calidad y oportunidad de las bases semanales de SIVIGILA Seguimiento a envío de BAI con 3 semanas consecutivas de negatividad y respuestas de los casos compatibles	Bases revisadas y correos eliminación y erradicación y ajustes pendientes Actas, bases, Correos
Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, 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.	Articulaciones quincenales de ajustes pendientes con los subsistemas crónicos, SSR, Salud mental, transmisibles y SISVAN Articulaciones BAI EEVV con los subsistemas Transmisibles (semanales) Crónicos, SSR, Salud mental y SISVAN, IAAS (mensuales) Reclasificación mensual de UI a UPGD y viceversa Desarrollo de BAI a las UI que no presenten notificación de EISP en dos periodos consecutivo Desarrollo de Visor en Power BI y análisis revisión de PNS a UI y UPGD mensual	Actas y listados de asistencia Actas y bases de PNS Actas y listados de asistencia Dashboard en Power BI Actas y bases de PNS
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.	Fortalecimiento técnico virtual en Sarampión por Mundial de fútbol realizado el 26/05/2026	Listado de asistencia
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 auditoria meses marzo - abril 2026	Actas, listados, bases, correos, etc
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar las eventualidades del proceso a la líder y a las referentes de SIVIGILA Distrital	Se reportan las eventualidades de manera personal, correo y/o whatsapp a lider del proceso
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Las actividades de gestión de la información, participación en asistencias técnicas y/o jornadas se desarrollan con respeto, puntualidad y decoro	Correos institucionales, llamadas telefónicas y whatsapp con adecuado vocabulario y normas de respeto
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.	Identificación institucional en todas las actividades contractuales y sedes	Uso de chaqueta y carnet
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.	Dar buen uso a los elementos de computo y oficina asignados	Solicitud de mantenimiento preventivo, aseo y orden
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
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.	Acciones basadas en confidencialidad y adecuado manejo de datos	Correos enviados unicamente desde correos institucionales
Realizar seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS de su entorno; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
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 de este	Cumplimiento a cabalidad con todas las actividades asignadas por la líder	Cumplimiento a cabalidad con todas las actividades asignadas por la líder

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:**

**DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO CC**  
**1.026.257.067 DE BOGOTÁ**

La suma de \$5.483.200 Cinco millones cuatrocientos ochenta y tres mil doscientos pesos. por concepto de servicios prestados como profesional especializado 4, en el área Vigilancia en Salud Pública, durante el periodo del 01 al 31 de MAYO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°6654-2025.



**DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO CC**

**1026257067 DE BOGOTÁ**

**CUENTA DE AHORROS**  
**BANCOLOMBIA NUMERO**  
**64048330744**

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



---

**MONICA YOLIMA ULLOA LOZANO**  
**Líder de Proceso SIVIGILA**



---

**LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO**  
**Referente Vigilancia en Salud Pública**



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-26, 12:24:15 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1081978565  
 Periodo Cotización 202604 Periodo Servicio 202604  
 Cliente:

## PAGADA 2026-05-11 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAJANA PAOLA DUARTE FRANCO		
Documento	CC 1026257067	Dirección	CR 25 #51 - 12 APTO 201
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3158552872
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Total Afiliados	1
Representante Legal		Departamento	BOGOTA D.C.
		Identificación	

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1026257067	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57 00				DUARTE FRANCO DAJANA PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales											
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
															0	30	30	30			16 %	\$ 3.099.200	\$ 495.900	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 3.099.200	\$ 387.400	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 3.099.200	\$ 75.500	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 495.900	\$ 0	\$ 0	\$ 387.400	\$ 75.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

