

					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:			CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ FLOREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		51973519
CORREO ELECTRONICO:			cpsanchezf@gmail.com			CELULAR:		6019343777
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488410057449				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		2411			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1102	FECHA	2026-05-12 10:22:41.000		NÚMERO DE CRP	20918	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNICO I						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-06-01			2026-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,980,800			
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:					\$16,195,680			
VALOR EJECUTADO					\$12,911,400			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,980,800			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$3,284,280			
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	
1081867232	\$1,192,320	\$149,040		\$190,771	3	\$29,045	\$368,856	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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.	Se realiza Cruce de base enfermedades huérfanas histórica vs base notificación Sivigila Bosa Fontibón - Kennedy Puente Aranda Se realiza Cruce de base eventos 342, 215 Bosa Fontibón – Kennedy Puente Aranda Búsqueda y verificación de datos (dirección, teléfono, eps, régimen, edad, fecha de nacimiento). Se realiza digitación de eventos en matriz de IEC Enfermedades Huérfanas Cruce de base 342 vs base RUAF	Bases digitadas y depuradas correspondiente al componente de Enfermedades Huérfanas Envío de la información al correo. vsphuerfanas.suroccidente@gmail.com bases.huerfanasvsp@gmail.com Actas
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: webinar 9. Enfermedad de Gaucher junio 9, Aseguramiento en salud Junio 10, Reunión equipo VSP junio 12, Curso higiene de manos Junio 16, Seminario virtual EHR que afectan el sistema inmunológico junio 23, modelo de adscripción sisso junio 23, Encuentro virtual de control social para la gobernanza junio 24, miércoles de tardes raras junio 24, Reunión equipo no transmisibles junio 30, Reunión equipo de técnicos vsp	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	Se realiza digitación de eventos IEC en matriz de IEC Enfermedades Huérfanas. Se realizan cruces de bases histórica de huérfanas con otras bases según corresponda. Revisión de bases vs correos. Se realiza apoyo en digitación de FICHAS SISVESO en aplicativo SIVIGILA DC, según meta asignada.	Envío de la información correspondiente al correo.bases.huerfanasvsp@gmail.com Se realiza Backup en disco local, y se carga la información al Drive del correo electrónico. Se envía información digitada a técnico SISVESO.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	No se programa para este mes	No se programa para este mes
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.	webinar 9. Enfermedad de Gaucher junio 9, Aseguramiento en salud Junio 10, Reunión equipo VSP junio 12, Curso higiene de manos Junio 16, Seminario virtual EHR que afectan el sistema inmunológico junio 23, modelo de adscripción sisso junio 23, Encuentro virtual de control social para la gobernanza junio 24, miércoles de tardes raras junio 24	Acta y listado 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.	"Se realiza Cruce de base enfermedades huérfanas histórica vs base notificación Sivigila Bosa Fontibón Kennedy Puente Aranda Se realiza Cruce de base eventos 342, 215 Bosa Fontibón Kennedy Puente Aranda Búsqueda y verificación de datos (dirección, teléfono, eps, régimen, edad, fecha de nacimiento). Se realiza digitación de eventos en matriz de IEC Enfermedades Huérfanas Cruce de base 342 vs base RUAF, envío de productos del mes correspondiente a SDS y realizar matriz poblacional correspondiente a las IEC del mes	actas firmadas y correos de envío
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	se realiza pre-auditoria de soportes físicos vs magnético para posterior cargue al drive	envío de correos
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se porta el carnet y la chaqueta haciendo el debido respeto hacia la institución	Se porta el carnet y la chaqueta haciendo el debido respeto hacia la institución
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 porta el carnet y la chaqueta haciendo el debido respeto hacia la institución	Se porta el carnet y la chaqueta haciendo el debido respeto hacia la institución, uso adecuado de elementos institucionales
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza de acuerdo a normatividad y estándares institucionales	drive, físico y correo electrónico
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.	Manejo de habeas data	Socialización por parte de la Ingeniera de Sistemas de VSP, se realiza firma del formato y se envía a la líder del proceso

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.	no se programa para este mes	no se programa para este mes
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 E.S.E.
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:
CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ FLOREZ
CC 51973519 de Bogotá

La suma de \$ 2'980.800 dos millones novecientos ochenta mil ochocientos pesos, por concepto de servicios prestados como técnico 1 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 30 de junio del 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2411-2026



CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ FLOREZ
CC 51973519 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO: DAVIVIENDA
NUMERO 0550488410057449

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



Mariluz Muñeton
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud
Pública



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Claudia Patricia Sánchez Flórez

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %

16 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/moodle/mod/implacertificate/verify.php?code=0f4d8335-8ab4-4864-85ac-28be64520146>



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-04, 04:36:32 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1081867232
Periodo Cotización 202605 Periodo Servicio 202605
Cliente:

PAGADA 2026-06-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA SANCHEZ FLOREZ						
Documento	CC 51973519			Dirección	CL 65 SUR #68 A - 68 CA 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	9343777		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51973519		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SANCHEZ FLOREZ CLAUDIA PATRICIA	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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	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	Aporte ICBF		
														0	30	30	30	0				\$ 1.750.905	25-14	16 %	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1.750.905	\$ 42.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

