

					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:			DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1029143040
CORREO ELECTRONICO:			alejo31mzz@gmail.com			CELULAR:		3 0 2 7 4 3 1 1 0 0
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			ADM DIRECCION DEL GESTION DEL RIESGO EN SALUD USS PABLO VI BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16U09	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			143419000				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		3481			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26374	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNICO 1						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-05-01			2026-05-10	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$988,200				
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:						\$17,481,960		
VALOR EJECUTADO						\$11,129,400		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$988,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$6,352,560		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						64%		
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		
9504592397	\$1,192,320	\$149,040	\$190,771	3	\$29,045	\$368,856		
Dado en Bogotá a los diez(10) 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.	Realizar cambio de control en el aplicativo PAIWEB COVID 19 de 1100 usuarios observaciones correspondiente	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
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.	Seguimiento usuarios COVID 19	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
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 pacientes a demanda	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Realizar cambio de control en el aplicativo PAIWEB COVID 19 de 1100 usuarios observaciones correspondiente	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaría Distrital de Salud o por la Subred.	Se realiza actividades y apoyo de COVID 19	Se realiza respectivo cargue de dosis COVID 19 en el PAIWEB
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.	Realizar cambio de control en el aplicativo PAIWEB COVID 19 de 1100 usuarios observaciones correspondiente	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
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.	Seguimiento usuarios COVID 19	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Seguimiento a pacientes a demanda	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
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.	Seguimiento a pacientes a demanda	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Realizar cambio de control en el aplicativo PAIWEB COVID 19 de 1100 usuarios observaciones correspondiente	Base seguimientos covid 19 ajustes en el aplicativo PAIWEB
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 realiza actividades y apoyo de COVID 19	Se realiza respectivo cargue de dosis COVID 19 en el PAIWEB
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	Realizar los ajustes y el reporte de novedades en el aplicativo PAI WEB 2.0 correspondientes a las dosis previamente cargadas por la institución, garantizando la actualización, consistencia y calidad de la información registrada, de acuerdo con los lineamientos establecidos y las solicitudes realizadas	Base gestionada de los usuarios asignados

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

**DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA
C.C 1029143040 DE BOGOTA**

La suma de Novecientos ochenta y ocho mil doscientos pesos \$ 988.200 por concepto de servicios como Técnico 1: Técnico en Sistemas en el Componente GIPEPB, durante el periodo de 01 al 10 de Mayo 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3481-2026

**DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA
C.C 1029143040 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BOGOTA
NUMERO 143419000**

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

CHRISTIANMAURICIOACERO AMAYA

Apoyo a la supervisión componente GIPEPB

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF											
CC 1029143040			DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA					INDEPENDIENTE					Principal					kr78a #71f 02sur					BOGOTA-BOGOTA D.E.					3027431100		No											
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	301474496		9504592397			I		2026/05/12		2026/05/12			NEQUI				0		\$543,400																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC	1029143040	MUÑOZ DIEGO																			230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	
Total		Afiliados (1)																																							

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$543,400	\$0	\$0	\$543,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1029143040		DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	kr78a #71f 02sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3027431100	No	

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	343665627	9505598611	N	2026/05/12	2026/05/28	NEQUI	16	\$33,900

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
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500	\$0
1	CC 1029143040	MUÑOZ DIEGO	230301	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS017	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)	CCF24	30	(\$1,750,905)	(\$35,100)	14-11	30	(\$1,750,905)	(\$9,200)	30
2	CC 1029143040	MUÑOZ DIEGO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1029143040		DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA	INDEPENDIENTE	Principal	kr78a #71f 02sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3027431100	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	343665627	9505598611	N	2026/05/12	2026/05/28	NEQUI	16	\$33,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,500	\$400	\$0	\$33,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$33,500	\$400	\$0	\$33,900	
TOTAL				1	\$33,500	\$400	\$0	\$33,900	