

					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:			PIC GESTIÓN DE ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	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	
				2026-07-01			2026-07-31	
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:					\$13,512,960			
VALOR EJECUTADO					\$13,122,000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,980,800			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$390,960			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					97%			
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	
9506109078	\$1,192,320	\$149,040		\$190,771	3	\$29,045	\$368,856	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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 asistencia técnica a IPS (Públicas y privadas) en conjunto con el profesional de enfermería, para el componente de sistema de información. Donde debe evaluar criterios de la calidad del dato como: Congruencia, simultaneidad y oportunidad, como aporte a la evaluación del cumplimiento de coberturas de vacunación y de la calidad del dato. Revisar y consolidar los informes mensuales de dosis administradas mensuales de POS y NO POS, extranjeros, tablero de control, anexo 7, formato de dosis aplicadas COVID-19 de las IPS vacunadoras modalidad intramural y extramural teniendo en cuenta criterios de calidad como exactitud, completitud, veracidad y oportunidad de los datos. Verificar y aprobar los controles de cambios y contáctenos reportados por las IPS vacunadoras en los aplicativos PAIWEB 2.0 del MSPS, PAI 2.5 de SDS	Se realiza asistencias técnicas en las ips públicas y privadas en el anexo AT_Tec Se realiza envío de anexos Rep_Dosis_Men_Aplic, Rep_Dosis_Men_Apl_Extra n, Tablero_Control_IPS_EAP B al correo de liderpai@subredsuroccidente.gov.co Se realizan los contactenos los cuales llegan al aplicativo PAI 2.5 de las ips publicas y privadas
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 de las jornadas nacionales y/o mensuales según los lineamientos de intensificación	cronograma de jornadas de vacunación, listados 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.	notificar eventos de interes de salud publica	formatos de canalización
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	sociabilización sobre el esquema de vacunación a los usuarios como un derecho fundamental a la salud	Asistencia tecnica IPS publicas y privadas
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.	Asistencias a las reuniones programadas por la secretaria distrital de salud de la modalidad intramural	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.	Realizar envío de informes, bases de datos solicitadas por supervisor del contrato	Se realiza envío de anexos 74B.2_Rep_Dosis_Men_Aplic, Rep_Dosis_Men_Apl_Extra n, 74B.4_ Tablero_Control_IPS_EAP B al correo de liderpai@subredsuroccidente.gov.co
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.	realizar alistamiento de auditoria según vigencia y cronogramas establecidos por secretaria de salud	productos entregables segun lineamiento operativo
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Promover conductas individuales alineadas con los valores y principios institucionales	sin soporte
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.	Portar de manera visible y adecuada la identificación institucional durante toda la jornada laboral y en el desarrollo de las actividades propias de la entidad	Carnet y chaqueta institucional
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Entregar carpetas foliadas en orden y en buen estado	Soportes auditados
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.	Proteger la información institucional y los datos personales tratados durante la ejecución del contrato, asegurando el cumplimiento de las normas de confidencialidad y de protección de datos vigentes.	sin soporte
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	Atender oportunamente las solicitudes, instrucciones o actividades complementarias asignadas por el supervisor del contrato (o quien haga sus veces), que estén directamente relacionadas con el objeto contractual, garantizando el cumplimiento eficiente de las metas y compromisos establecidos.	soportes a necesidad

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

DEBEA:

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

La suma de Dos millones novecientos ochenta mil ochocientos pesos \$ 2.980.800 por concepto de servicios como Técnico 1: Técnico en Sistemas en el Componente GIPEPB, durante el periodo de 1 al 31 de Julio 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 Julio 2026 verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

CHRISTIANMAURICIOACERO AMAYA

Apoyo a la supervisión componente GIPEPB



aaec940e-a54e-4b10-8346-e0a443456971

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

DIEGO ALEJANDRO MUÑOZ PINEDA

ha participado y aprobado el:

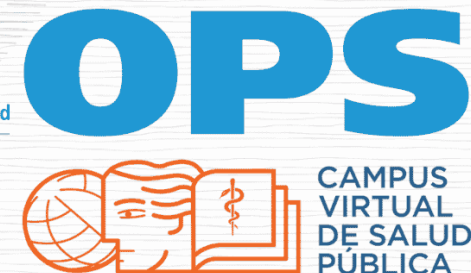
**Curso básico de prevención y control de
infecciones multirresistentes en el hospital**

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 94,00 %

29 de julio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director



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																							
2026-06		2026-06	468505037			9506109078			I		2026/07/09		2026/07/10		BANCO DE BOGOTA					1			\$548,600																							
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)																									\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$301,810	\$6,100				\$1,750,905	\$42,700			\$0		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$301,810	\$6,100				\$1,750,905	\$42,700			\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$301,810	\$6,100				\$1,750,905	\$42,700			\$0		
1	CC	1029143040	MUÑOZ DIEGO																			230301	30	\$1,750,905	\$280,200		EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900		CCF24	30	\$301,810	\$6,100		14-11	30	\$1,750,905	2.436%		\$42,700	30	\$0		
Total Afiliados(1)																									\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$301,810	\$6,100				\$1,750,905	\$42,700			\$0		

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	\$300	\$0	\$280,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100
TOTAL				1	\$547,900	\$700	\$0	\$548,600