| Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | 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 | 1520 | FECHA | 2026-07-09 15:51:57.000 | NÚMERO DE CRP | 26448 | FECHA | 2026-07-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2026-07-01 | | 2026-07-31 | | | |
| 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 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: | $66,298,400 |
| VALOR EJECUTADO | $66,298,400 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9506685744 | $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 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

| 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 | 4 actas |
| 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 | Actas |
| 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 BAI EVENTO 352/ IAPMQ Y fortalecimiento Mortalidades | ACTAS |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud | No se realizó este mes | No se realizó 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, asistencia en brotes. | actas |
| Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | Asistencias técnicas, fortalecimientos, comité distrital, articulaciones en Subred Sur Occidente y Subred Sur de SIVIGILA EEVV-IAAS, Reuniones con referentes distritales ( Fortalecimiento mortalidades y BAI EVENTO 352/IAPMQ | Actas |
| 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 actividades 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 devariables de evento 352, 357, eventos colectivos, 354, 362 y 359 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 | Brotes y demás solicitudes de los referentes distritales | Actas |
| 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 | Revisión semanal de bases SIVIGILA, BAI EEVV de Subred Sur y Subred Sur Occidente, validación de variables de evento 352, 357, eventos colectivos, 354, 362 y 359 seguimiento a oportunidad de notificación Y asistencia técnica a UPGD. | Gestión de la información, bases de eventos IAAS |
| 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 |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio | 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 | 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. |

Copia Certificada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 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 | 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. | 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. |

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:**
**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 julio 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 **JULIO 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 Rodriguez G.

**LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO**

9262f5b5-2302-426a-8e45-d39d398d035b

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *MARÍA ESTRELLA RIVERA QUITIÁN*

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: 86,00 %

7 de noviembre de 2025

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=9262f5b5-2302-426a-8e45-d39d398d035b

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 28034330 | | RIVERA QUITIAN MARIA ESTRELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 48 Z BIS 5 B 33 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3946750 | 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 | 477184149 | 9506685744 | I | 2026/07/08 | 2026/07/14 | BANCO CAJA SOCIAL | 6 | $681,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,193,280 | $351,000 | | | $2,193,280 | $274,200 | | | $0 | $0 | | | $2,193,280 | $53,500 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,193,280 | $351,000 | | | $2,193,280 | $274,200 | | | $0 | $0 | | | $2,193,280 | $53,500 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,193,280 | $351,000 | | | $2,193,280 | $274,200 | | | $0 | $0 | | | $2,193,280 | $53,500 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 28034330 | RIVERA MARIA | 25-14 | 30 | $2,193,280 | $351,000 | EPS010 | 30 | $2,193,280 | $274,200 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,193,280 | $53,500 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,193,280 | $351,000 | | | $2,193,280 | $274,200 | | | $0 | $0 | | | $2,193,280 | $53,500 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 28034330 | | RIVERA QUITIAN MARIA ESTRELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 48 Z BIS 5 B 33 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3946750 | 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 | 477184149 | 9506685744 | I | 2026/07/08 | 2026/07/14 | BANCO CAJA SOCIAL | 6 | $681,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $351,000 | $1,600 | $0 | $352,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $351,000 | $1,600 | $0 | $352,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $53,500 | $300 | $0 | $53,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $53,500 | $300 | $0 | $53,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $274,200 | $1,300 | $0 | $275,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $274,200 | $1,300 | $0 | $275,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$678,700** | **$3,200** | **$0** | **$681,900** |