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:	BLANCA CECILIA MORENO SALAS								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51960868			
CORREO ELECTRONICO:	cecilmoreno1993@gmail.com				CELULAR:	9239023			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K31	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570451870030132						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6063			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26504	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:	$60,315,200
VALOR EJECUTADO	$54,832,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,483,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,483,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
93148763	$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 en el anexo Nº 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 ELABORÓ Y ENVÍO EL INFORME DEL PRIMER SEMESTRE 2026 A LA LÍNEA DE SEGURIDAD QUÍMICA DE LA SUBRED. SE REALIZARON DOS TALLERES SOBRE EL COMPONENTE SANEAMIENTO BÁSICO INDUSTRIAL, 16 ASESORÍAS Y 2 REVISIONES DOUMENTALES, ADICIONAL, SE CUMPLIERON LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN INTERSECTORIAL RESPECTIVAS.	CORREO CON DOCUMENTO ADJUNTO DEL 4/07/2026. ACTAS DE REUNIÓN, LISTADOS DE ASISTENCIA, CORREOS ELECTRÓNICOS.
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.	SE REALIZÓ GESTIÓN CON FUNCIONARIOS DE LA EAAB, PARA CONTAR CON APOYO EN EL TALLER SOBRE SANEAMIENTO BÁSICO, EL 9/07/2026. SE PARTICIPÓ EN REUNIÓN VIRTUAL CON EL EQUIPO SISVEA DE LA SDS, PARA REVISIÓN DEL AJUSTE Y OPERATIVIAD DEL APLICATIVO SIVIGILA DC	CORREOS EAAB, PANTALLAZOS Y ACTA DE REUNIÓN DEL 28/07/2026
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 REALIZARON DOS TALLERES SOBRE EL COMPONENTE SANEAMIENTO BÁSICO INDUSTRIAL, DIRIGIDO A TODAS LAS EMPRESAS VINCULADAS, LOS DÍAS 8 Y 22 DE JULIO DE 2026.	PRESENTACIONES POWER POINT, LISTADOS DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRÁFICO.
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	SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN OPORTUNA DE LAS SENSIBILIZACIONES Y ASESORÍAS, GESTIONANDO LAS SOLICITUDES Y NOVEDADES PRESENTADAS POR LAS EMPRESAS 2026. ASÍ MISMO, AL CUMPLIMIENTO CON LA ELABORACIÓN DE LOS RESPECTIVOS SOPROTES DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, COMO LO DEFINE EL PLAN DE ACCIÓN.	CORREOS Y MENSAJES VIA WHATSAPP CON OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES.
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.	SE REALIZÓ REUNIÓN EL 01/07/2026, CON EQUIPO PISA PARA CONSOLIDAR LA PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL MES Y HACER SU ENVÍO A REFERENTE DISTRITAL Y LIDER OPERATIVA DE LA SUBRED. SE PARTICIPÓ EN LA REUNIÓN DEL 27/07/2026 PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DEL PROYECTO POR PARTE DE LA REFERENTE DE SDS Y LA LÍDER OPERATIVA DE LA SUBRED.	ACTAS DE REUNIÓN CON EL RESPECTIVO 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.	NO APLICA PARA EL MES.	NO APLICA.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	SE INFORMÓ A LA LÍDER OPERATIVA Y A LA REFERENTE DE SECRETARÍA SOBRE LAS NOVEDADES Y REPROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES, TAMBIÉN SE LES COMPULSÓ COPIA DEL CORREO (15/07/2026) DE UNA EMPRESAS QUE DESISTIÓ DE SU PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO.	COMUNICADOS POR CORREO Y VÍA WHATSAPP.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	SE UTILIZAN EN LOS TALLERES Y SENSIBILIZACIONES, LAS PIEZAS COMUNICATIVAS E INSUMOS ASIGNADOS AL PROYECTO CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LA SUBRED Y DE SECRETARIA.	USO DE PRESENTACIÓN Y PAPELERÍA CON LOGOS INSTITUCIONALES APROBADOS.

Copia Controlada Subred Suroccidente

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 GARANTIZA EL BUEN USO DE LOS DISTINTIVOS DE LA SUBRED Y LOS RECURSOS ASIGNADOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROYECTO.	USO DE LA CHAQUETA Y CARNÉ INSTITUCIONAL, EN TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	SE DILIGENCIAN COMPLETA Y DEBIDAMENTE LAS ACTAS DE ASESORÍA, EVALUACIONES Y LISTADOS DE ASISTENCIA DE SENSIBILIZACIONES, DEJANDO EL SOPORTE A CADA EMPRESA VINCULADA QUE LO SOLICITA.	ACTAS EN EL DRIVE DEL CORREO INSTITUCIONAL, EVALUACIONES CALIFICADAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA EN FÍSICO.
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 MANTIENE LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LAS EMPRESAS VINCULADAS, EN EL PROCESO DE ASESORÍA Y SEGUIMIENTO.	SOPORTES EN CUSTODIA E INFORMACIÓN COMPARTIDA ÚNICAMENTE CON LAS EMPRESAS QUE ASÍ LO REQUIEREN.
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.	SE CONSOLIDÓ TABLERO DE CONTROL CON ACTIVIDADES DEL EQUIPO PISA, EN COHERENCIA CON LA INFORMACIÓN DILIGENCIADA SEMANALMENTE EN EL FORMATO DE SEGUIMIENTO.	CORREO POR CADA PROFESIONAL ESPECIALIZADO CON EL CONSOLIDADO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y ENVÍO DEL CONSOLIDADO A LA LÍDER OPERATIVA. FORMATO DE SEGUIMIENTO DILIGENCIADO EN EL DRIVE COMPARTIDO CON LA LÍNEA.
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..	SE ELABORÓ EL CRONOGRAMA MENSUAL DE ACTIVIDADES Y SE GARANTIZÓ SU CUMPLIMIENTO. SE CUMPLIÓ CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE DESDE LA REFERNCIA DE VSA SE SOLICITARON.REALIZACIÓN DEL ASEGÚRATE DEL MES Y CURSOS SOLICITADOS.	CRONOGRAMA EN EL DRIVE DE LA LÍNEA, PROGRAMACIÓN ENVIADA POR CORREO A LIDER OPERATIVA Y REFERENTE DISTRITAL. CORREOS CON LAS EVIDENCIAS.

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

BLANCA CECILIA MORENO SALAS

C.C 51’960.868 DE BOGOTÁ

La suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($5.483.200), por concepto de servicios como Ingeniera Química – profesional especializada, en el proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental, durante el periodo del 01 al 31 de julio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6063-2025.



BLANCA CECILIA MORENO SALAS

CC 51’960.868 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 451870030132

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



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental

48e3ff1f-4cd2-4b10-be45-53a3a2568102

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Blanca Cecilia Moreno Salas

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: 85,00 %

27 de julio de 2026

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=48e3ff1f-4cd2-4b10-be45-53a3a2568102

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51960868	BLANCA CECILIA MORENO SALAS	Cra. 12 Bis No. 34A 15 sur Casa 48	3153273861	blamosal@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93148763	09/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,193,280	$722.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	274.200	0		0		0	0	0	0	274.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	351.000	0	0	0	0	0	0		351.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	53.500				53.500	0	0	53.500			535	53.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	43.900	0	0	43.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	274.200	274.200
Pensión	1	351.000	351.000
Riesgos Laborales	1	53.500	53.500
CCF	1	43.900	43.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	722.600	722.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51960868	BLANCA CECILIA MORENO SALAS		Cra. 12 Bis No. 34A 15 sur Casa 48	3153273861	blamosal@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93148763	09/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,193,280	$722.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 51960868	MORENO SALAS BLANCA CECILIA	59	0			N																	230301	2.193.280	30	351.000	0	0	0	0	EPS008	2.193.280	30	274.200	14-11	2.193.280	30	3	53.500	CCF21	2.193.280	30	43.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información