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:	ALBA LUCIA PAEZ RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	35427986	
CORREO ELECTRONICO:	albalup84@gmail.com				CELULAR:	8523785	
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	462400067171				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6015			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26457	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2026-06-27			2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$774,800						
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:	$65,202,400
VALOR EJECUTADO	$59,719,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$774,800
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,483,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	92%

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
9506204763	$2,193,280	$274,160	$350,925	3	$53,428	$678,513

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

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 realiza IEC programadas en el mes	formatos de IEC
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.	no se programan en el mes	no se programa en el mes
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.	no se programa en el mes	no aplicaa
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 realizan IEC programadas y son efectivas	formatos de IEC
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.	no se programa	no aplica
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 entregan soportes de IEC con calidad	formatos de IEC
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	no se presenta	no aplica
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Para las interbenciones de IEC se mantiene imagen institucional, con elementos de indeitficacion	carnet y chaqueta
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.	Para las interbenciones de IEC se mantiene imagen institucional, con elementos de indeitficacion	carnet y chaqueta
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.	Para las interbenciones de IEC se mantiene imagen institucional, con elementos de indeitficacion	carnet y chaqueta
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	se entregan soportes de IEC	formatos IEC
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 confidelidad de datos de los eventos de interes de salud publica habeas data	formato de habeas data y formatos en custodia
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.	no aplica	no aplica
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.	no aplica	no aplica

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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 AFACTURA

LASUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DESALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ALBA LUCIA PAEZ RODRIGUEZ
CC 35427986 DE ZIPAQUIRA

La suma de $774.800 Setecientos setenta y cuatro mil ochocientos pesos. por concepto de servicios prestados como profesional especializado 4, en horas adicionales en el área de Vigilancia en Salud Publica, en el Subsistema de Transmisibles, durante el periodo del 27 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 6015-2025

ALBA LUCIA PAEZ RODRIGUEZ

CC 35427986 DE ZIPAQUIRA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 462400067171

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

Julieth Alejandra Delgado Ospina
Líder de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública
Vigilancia en Salud Pública

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35427986		PAEZ RODRIGUEZ ALBA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 94 22I 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	380042423	9506204763	I	2026/06/22	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$753,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,288,640	$366,200			$2,288,640	$286,100			$2,288,640	$45,800			$2,288,640		$55,800		$0	$0		$753,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,288,640	$366,200			$2,288,640	$286,100			$2,288,640	$45,800			$2,288,640		$55,800		$0	$0		$753,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,288,640	$366,200			$2,288,640	$286,100			$2,288,640	$45,800			$2,288,640		$55,800		$0	$0		$753,900
1	CC	35427986 PAEZ ALBA									X									25-14	30	$2,288,640	$366,200	EPS008	30	$2,288,640	$286,100	CCF21	30	$2,288,640	$45,800	14-11	30	$2,288,640	2.436%	$55,800	30	$0	$0	No	$753,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,288,640	$366,200			$2,288,640	$286,100			$2,288,640	$45,800			$2,288,640		$55,800		$0	$0		$753,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$366,200	$0	$0	$366,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$366,200	$0	$0	$366,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,800	$0	$0	$55,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,800	$0	$0	$55,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,800	$0	$0	$45,800
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$45,800	$0	$0	$45,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,100	$0	$0	$286,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$286,100	$0	$0	$286,100
TOTAL				**1**	**$753,900**	**$0**	**$0**	**$753,900**