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:	DIANA PATRICIA DAVID HOYOS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1010214380	
CORREO ELECTRONICO:	patricia02518@gmail.com				CELULAR:	4967453	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K29	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	57451328575				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6423			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1520	FECHA	2026-07-09 15:51:57.000	NÚMERO DE CRP	26819	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-07-01		2026-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
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:	$46,147,200
VALOR EJECUTADO	$41,952,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,195,200
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
9507174030	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

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	Realización de sesiones de implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda con 53 sesiones	Listados de sesiones colectivas, registro fotográfico y cronograma
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	Asistencia a las jornadas convocadas por las SDS y la Subred	Actas de socialización, plan de acción, cronograma
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	Realización de las acciones de demanda inducida, sensibilización, educación, canalización y demás eventos de interés en salud pública.	Actas y listados de asistencia
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Prestación de los servicios contratados con la implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda	Listados de sesiones colectivas, registro fotográfico y cronograma
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.	Asistencia las reuniones de fortalecimiento técnico	Actas y listados 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	Realización de sesiones de implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda	Listados de sesiones colectivas, registro fotográfico y cronograma
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.	Entrega de los soportes de la realización de sesiones de implementación con grupos focales y docentes pertenecientes al PRAE, de las instituciones educativas priorizadas y no priorizadas para el producto 20. bienestar sesiones educativas para el bienestar escolar, bajo la actividad proyectos escolares ambientales PRAE, como profesional en Ingeniería Ambiental, para la localidad de Kennedy, Fontibon, Bosa y Puente Aranda	Listados de sesiones colectivas, matriz de cumplimiento ambiental
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Actuación de forma, ética, moral, responsable, honesta, puntual aportando a la imagen institucional	Acta, registro fotográfico.
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	Porte oportuno de los insumos institucionales, (chaqueta, carnet morral, gorra – institucional), con pulcritud, higiene y en los lugares de trabajo establecidos	Acta, registro fotográfico
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Realización de los soportes y gestión documental, según la normatividad de gestión documental, respetando las plantillas requeridas	Actas, listados de asistencia, informes, matrices

Copia Controlada
Subred Sur Oriente

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 garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato
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	Respuesta oportuna dentro de los horarios establecidos a las solitudes asignadas por el referente, profesional de apoyos y el objeto contractual.	Actas, informes, matrices, formatos de sesiones colectivas, información requerida

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

DEBE A:

DIANA PATRICIA DAVID HOYOS

C.C 1.010.214.380 DE BOGOTA D.C

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS pesos mcte (4.195.200), por concepto de servicios como (PROFESIONAL EN INGENIERIA AMBIENTAL) en el entorno Cuidador Educativo, durante el periodo de 01 al 31 de mes de julio del año 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios número de contrato 6423-2025



C.C. 1010214380 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS

Bancolombia

NUMERO 57451328575

Nota: en constancia del anterior documento equivalente corresponde al periodo del mes de julio del año 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



(Diego Castillo)
Apoyo a la supervisión Líder local
Bosa

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	9. SEPTIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	9. SEPTIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	10. OCTUBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	10. OCTUBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	11. NOVIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	11. NOVIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	12. DICIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	12. DICIEMBRE CUENTA DE COBRO COMPLETA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO ENERO COMPLETA.pdf	1. CUENTA DE COBRO ENERO COMPLETA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2. CUENTA DE COBRO FEBRERO COMPLETA.pdf	2. CUENTA DE COBRO FEBRERO COMPLETA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3. CUENTA DE COBRO COMPLETO MARZO.pdf	3. CUENTA DE COBRO COMPLETO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5. CUENTA DE COBRO COMPLETA ABRIL.pdf	5. CUENTA DE COBRO COMPLETA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	6. CUENTA DE COBRO COMPLETA MAYO.pdf	6. CUENTA DE COBRO COMPLETA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7. CUENTA DE COBRO COMPLETA JUNIO.pdf	7. CUENTA DE COBRO COMPLETA JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

d37a8da4-b904-4128-8a7a-9759b4a691e6

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Diana Patricia David Hoyos

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: 98,00 %

26 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=d37a8da4-b904-4128-8a7a-9759b4a691e6

bdfeb6e0-b81f-458c-954e-97ebda4189db

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

Diana Patricia David Hoyos

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 98,00 %

26 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=bdfeb6e0-b81f-458c-954e-97ebda4189db

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 1010214380		DAVID HOYOS DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 88d n 6 d27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4967453	Si

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	482834823	9507174030	I	2026/07/21	2026/07/15	BANCOLOMBIA	0	$575,300

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)																					**$1,823,710**	**$291,800**			**$1,823,710**	**$228,000**			**$1,823,710**	**$11,000**			**$1,823,710**		**$44,500**		**$0**	**$0**		**$575,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,823,710**	**$291,800**			**$1,823,710**	**$228,000**			**$1,823,710**	**$11,000**			**$1,823,710**		**$44,500**		**$0**	**$0**		**$575,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,823,710**	**$291,800**			**$1,823,710**	**$228,000**			**$1,823,710**	**$11,000**			**$1,823,710**		**$44,500**		**$0**	**$0**		**$575,300**
1	CC	1010214380	DAVID DIANA																	230201	30	$1,823,710	$291,800	EPS010	30	$1,823,710	$228,000	CCF24	30	$1,823,710	$11,000	14-11	30	$1,823,710	2.436%	$44,500	30	$0	$0	No	$575,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,823,710	$291,800			$1,823,710	$228,000			$1,823,710	$11,000			$1,823,710		$44,500		$0	$0		$575,300

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	$291,800	$0	$0	$291,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$291,800	$0	$0	$291,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,500	$0	$0	$44,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$44,500	$0	$0	$44,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,000	$0	$0	$11,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,000	$0	$0	$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$228,000	$0	$0	$228,000
TOTAL				**1**	**$575,300**	**$0**	**$0**	**$575,300**