| 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: | Carol Adriana Velandia Patiño | | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52708691 | | | |
| CORREO ELECTRONICO: | episso730@gmail.com | | | | CELULAR: | 6014244861 | | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | | |
| | FO09K33-6 | 100 | | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488414728318 | | | | PENSIONADO | NO | | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6153 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1520 | FECHA | 2026-07-09 15:51:57.000 | NÚMERO DE CRP | 26583 | FECHA | 2026-07-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2026-05-01 | | 2026-05-31 | | |
| 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: | $49,348,800 |
| VALOR EJECUTADO | $43,865,600 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,483,200 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,483,200 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 89% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 85577144 | $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 Mayo 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 | Procesamiento de bases de datos de mortalidad, morbilidad y nacidos vivos (RUAF ND, SISVAN, Tuberculosis, VIH, Eventos Inumnoprevenibles, Coberturas PAI, Eventos de SSR, Mortalidad por Suicidio) para informe de indicadores estratégicos en salud corte abril 2020 a 2026 por localidad (Bosa, Kennedy, Fontibón, Puente Aranda) y por Subred | Informe de seguimiento a indicadores trazadores corte abril 2020 a 2026. Elaboración de presentaciones para Mesas Locales MAS Bienestar y Mesa Zonal. Mesas del componente geográfico, espacio sectorial de políticas, Comité PIC, entre otros. |
| 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 | Planeación de jornadas de vacunación de PAI. Planeaciòn y ejecución de recorridos territoriales (Kennedy, Bosa) para el documento análisis espacial | Acta y listados de asistencia de participantes a la sesión de planeación de las jornadas PAI. Instrumentos de recolección de información - trabajo en campo de Kennedy y Bosa |
| 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 | Seguimiento a indicadores trazadores institucionales con corte a abril 2026. Participación en mesas locales MAS bienestar y socialización de comportamiento de indicadores en salud Participación en Comité PIC Subred Sur Occidente | Presentaciones Comité PIC, Comité Gestión del Riesgo y Red Materno Perinatal con seguimiento a indicadores trazadores institucionales y generación de alertas en caso de identificarlas, corte abril 2026. Actas y listados de reunión de las mesas locales MAS bienestar |
| 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 | Procesamiento de información para presentación de comité PIC, comité de gestión del riesgo e informe de junta directiva Espacios de seguimiento a problemáticas ASIS 2024, con líderes locales PIC y de políticas, además de comunidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda | Reunión de articulación indicadores institucionales, informe de junta directiva y presentación para comité gestión del riesgo Actas y listados de asistencia de espacios de seguimiento a problemáticas ASIS 2024, con líderes locales PIC y de políticas, además de comunidad de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda |
| 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. | Participación en reunión de articulación para seguimiento a indicadores a nivel institucional, reuniones de planeación al interior del equipo y asistencias técnicas de SDS. Capacitación de MPOX y temas de interés para ACCVSyE PSPIC por parte de las Subredes | Acta de reunión de seguimiento a indicadores al interior de la Subred, reuniones de planeación de equipo y asistencias técnicas de SDS. Acta de reunión asistencia técnica distrital. Certificado de participación en capacitación de MPOX y temas de interés para ACCVSyE PSPIC por parte de las Subredes |
| 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. | Organización de soportes de cada producto que da cuenta del avance del proceso | Documentos ASIS locales, informes de seguimiento a indicadores estratégicos, documento de bajo peso al nacer distrital, informes ejecutivos e infografías con soportes organizados para auditoría |
| 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 presentaron eventualidades | No se presentaron eventualidades |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio | Se tiene en cuenta la normativa de gestión documental para los documentos generados desde ACCSVyE PSPIC | Los documentos e informes que se eleboraron desde ACCVSyE PSPIC, cuentan con la normativa de gestión documental |
| 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 proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato |
| 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 | Revisión y ajuste de informe de indicadores mensual de acuerdo a solicitud por parte de SDS, posterior a realimentación de nivel central | Informe y tablero de indicadores ajustados de acuerdo a observaciones realizadas por SDS |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| 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 | Procesamiento de bases de datos para generación de indicadores y generación de alertas de acuerdo al comportamiento de los eventos Aporte a la matriz de sistematización y a la matriz de recolecciòn de trabajo en campo del documento de análisis espacial de ACCVSyE GSP - PSPIC Responder PQRS con información relacionada con indicadores trazadores en salud en las localidades de la Subred Sur Occidente Capacitación MPOX por SDS | Territorialización con base en alertas de indicadores por concentración de los eventos, en cada una de las localidades de la Subred Matriz de sistematización y a la matriz de recolecciòn de trabajo en campo del documento de análisis espacial de ACCVSyE GSP - PSPIC, con aporte epidemiológico PQRS con respuesta efectiva relacionando la información solicitada Listado de asistencia a la Capacitación MPOX |

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.**

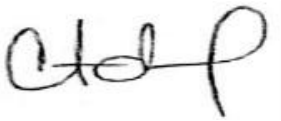
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**CAROL ADRIANA VELANDIA PATIÑO**

**CC 52708691 de Bogotá**

La suma de $ 5.483.200 CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE. por concepto de servicios Profesional Especializado 4 – Epidemióloga equipo ACCVSyE PSPIC, durante el periodo de 01 de mayo de 2026 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 6153 - 2025



**Carol Adriana Velandia Patiño**

**CC 52708691 de Bogotá**

**Cuenta de Ahorros Banco Davivienda**

**Número 0550488414728318**

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



Fecha: 2026.05.26 18:48:46 -05'00'

**JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO**
**Referente PSPIC**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2026-05-11, 07:10:04 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | abril de 2026 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | abril de 2026 |
| **Empresa** | CAROL ADRIANA VELANDIA PATINO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52708691 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 85577144 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 298477411 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 678.700 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 351.000 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 274.200 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 53.500 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 678.700 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 678.700 |



**Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1021636962

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **55063509**

55063509

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 2 6 F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. - NOTARIA 43 BOGOTA DC

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| MORALES | VELANDIA |

Nombre(s)

DAVID ALEJANDRO

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2020 Mes MAR Día 24 | MASCULINO | B | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 15995296-2 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

VELANDIA PATIÑO CAROL ADRIANA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 52708691 | COLOMBIA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

MORALES MATAJIRA MANUEL ALEJANDRO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1032423807 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

MORALES MATAJIRA MANUEL ALEJANDRO

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1032423807 | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2020 Mes ABR Día 14 | PATRICIA HERRERA REINA |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

***EL NOTARIO CUARENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.***

***CERTIFICA QUE:***

***ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE SE EXPIDE PARA DEMOSTRAR PARENTESCO A SOLICITUD DE LOS INTERESADOS***

***SEGÚN (ARTICULO 115. DECRETO 1260 DE 1.970)***

***A LOS*** 14 ABR 2020

***"ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE"***

NOTARIA CUARENTA Y TRES DEL CIRCULO
PATRICIA HERRERA REINA
Notaria Cuarenta y Tres
( Encargada )
DE BOGOTA D.C.