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:	ADRIANA PATRICIA CASTAÑEDA BELTRAN						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030565031	
CORREO ELECTRONICO:	adrianacas1910@gmail.com				CELULAR:	4772594	
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	7590393919				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6683			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1717	FECHA	2026-08-13 15:57:27.000	NÚMERO DE CRP	31278	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-08-01		2026-08-31			
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	$60,315,200
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
9508264428	$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 Agosto 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 da cumplimiento a las acciones y/o actividades plasmadas en la ficha técnica del subsistema de Crónicos dada desde nivel central, realizado el envió de los productos de manera oportuna con veracidad y pertinencia.	Actas, listados de asistencia, bases depuradas evento 115 y 155, informes enviados vía correo electrónico, diligenciamiento de matriz poblacional, indicadores GESI y Segplan.
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 participo en el fortalecimiento técnico de cáncer y mortalidad prematura el día 26/08/2026 a cargo de la SDS en la modalidad presencial, reunión de equipo de No Transmisibles el día 28/08/2026 y asistí a la unidad de análisis del evento 115 a cargo de la Subred Norte en la SDS.	Acta y listado de asistencia.
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 realiza depuración de bases de la notificación del evento 115 y 155 de manera semanal en donde se identifican hallazgos e inoportunidades en la notificación y se realiza la realimentación a las UPGD correspondientes. Se realiza seguimiento a los casos que se notifican como probables con el fin de garantizar el ajuste en el aplicativo SIVIGILA Se verifica el tablero de indicadores de cáncer de manera mensual con el fin de identificar las UPGD con inoportunidades en la notificación, diagnóstico e inicio de tratamiento y se realiza la realimentación necesaria. Se realizo unidad de análisis el día 21/08/2026 correspondiente al evento de cáncer de mama en la modalidad virtual. Se realizó fortalecimiento técnico a la UPGD centro de Salud Zona Franca en la modalidad presencial.	Bases SIVIGILA 4.0, actas, listados de asistencia y correos electrónicos Base con el seguimiento correspondiente y correos electrónicos Tablero de cáncer acumulado, actas, listados de asistencia y correos electrónicos. Correo de convocatoria, envío de prsentación y soportes, acta y listado de asistencia. Acta y listado de asistencia.
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 realiza seguimiento a la entrega de las IEC, activaciones de ruta, anexo 6 de manera semanal. Se realiza verificación del tablero de indicadores de cáncer de manera mensual.	Acta y listado de asistencia. Tablero de indicadores cáncer del evento 115 y 155 con las respectivas observaciones.
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 participa en el fortalecimiento técnico de la elaboración del SitRep el día 05/08/2026 en la facultad de medicina de la Universidad Nacional, participación en la mesa de crónicos el 11/08/2026 en la modalidad virtual, socialización de seguimiento y monitoreo a la red de operadores el día 11/08/2026, asistencia técnica por parte del referente del evento 115 el día 13/08/2026, reunión de área de VSP el día 19/08/2026 en la modalidad virtual, participación en la unidad de análisis del evento de cáncer de en menores de 18 años a cargo de la Subred Norte el día 25/08/2026, fortalecimiento técnico de Cáncer y mortalidad prematura el día 26/08/2026, articulación SSR el día 28/08/2026, reunión de equipo no transmisibles el día 28/08/2026 y articulación equipo de canalizaciones el día 31/08/2026.	Acta y 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.	Se realiza preauditorias de manera semanal al equipo de trabajo de las acciones realizadas durante el mes. Los días 24 y 25 de agosto se presento auditoría del período mayo y junio de 2026.	Acta y listado de asistencia. Acta y listado de asistencia.
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 presento ninguna eventualidad durante este período.	No se presento ninguna eventualidad durante este período.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	En cada una de las actividades realizadas se garantiza de manera idónea la imagen de la institución.	Elementos de identificación de la institución.
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 porta el carnet, uniforme y chaqueta de la subred de manera adecuada en cada una de las intervenciones realizadas durante el 01 al 31 de agosto de 2026.	Carnet, chaqueta y uniforme de la institución
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 porta el carnet, uniforme y chaqueta de la subred de manera adecuada en cada una de las intervenciones realizadas durante el 01 al 31 de agosto de 2026.	Carnet, chaqueta y uniforme de la institución
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza la gestión documental de manera mensual y de acuerdo a directriz de la subred.	Formatos de gestión documental y correo electrónico.
Guardar CONDICIONES CONTRACTUALES 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 realiza el diligenciamiento del formato de transferencia de información con el fin de guardar y conocer el acuerdo de confidencialidad de cada uno de los datos, información e insumos realizadas para la subred sur occidente.	Formato de transferencia de información.
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 realiza seguimiento a las actividades del técnico en sistemas ya que ingresa nuevo al equipo de cáncer y mortalidad prematura	Bases de notificación evento 115 y 155, base de IEC.
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 da cumplimiento a cada una de las actividades requeridas por el supervisor del contrato.	Acta y listado de asistencia.

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:

ADRIANA PATRICIA CASTAÑEDA BELTRÁN

CC 1.030.565.031 DE Bogotá

La suma de $ 5.483.200 cinco millones cuatrocientos ochenta y tres mil doscientos pesos, por concepto de servicios prestados como Profesional Especializado 4 en el proceso de Vigilancia en Salud pública durante el periodo de 1 al 31 de agosto de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6683-2025

Adriana Castañeda Beltrán

ADRIANA PATRICIA CASTAÑEDA BELTRÁN

CC 1.030.565.031 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO **007590393919**

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

MARILUZ MUÑETON
Lider Operativo No Transmisibles

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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 1030565031		CASTAÑEDA BELTRAN ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 D # 79a 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4772594	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	558530760	9508264428	I	2026/08/11	2026/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$722,600

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			$2,193,280	$43,900			$2,193,280	$53,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$2,193,280	$43,900			$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			$2,193,280	$43,900			$2,193,280	$53,500		$0	$0
1	CC 1030565031	CASTAÑEDA ADRIANA	25-14	30	$2,193,280	$351,000	EPS008	30	$2,193,280	$274,200	CCF24	30	$2,193,280	$43,900	14-11	30	$2,193,280	$53,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$2,193,280	$43,900			$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 1030565031		CASTAÑEDA BELTRAN ADRIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 6 D # 79a 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4772594	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	558530760	9508264428	I	2026/08/11	2026/08/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$722,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,000	$0					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$351,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$0					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$53,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,900	$0					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$43,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0					$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$274,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$722,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$351,000
$351,000
$53,500
$53,500
$43,900
$43,900
$274,200
$274,200
$722,600