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:	francia mileth quiroz martinez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	49781016	
CORREO ELECTRONICO:	franciaensds@gmail.com				CELULAR:	3145359850	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC GESTIÓN ANÁLISIS POLÍTICAS BIENESTAR TERRITORIOS - FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570477370033789				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6053			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1717	FECHA	2026-08-13 15:57:27.000	NÚMERO DE CRP	30687	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,097,600				
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:	$41,952,600
VALOR EJECUTADO	$35,659,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,097,600
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$6,293,400
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
9503326053	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los quince(15) 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.	Realizar digitación y seguimiento de matriz de compromisos de la politica publica de familias de la localidad de Bosa	Matriz de compromisos de la politica publica de familias de la localidad de Bosa
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.	Realizar digitación y seguimiento de matriz de agenda integrada de la politica publica de familias de la localidad de Bosa	Matriz de agenda integrada de la política de familias de la localidad de 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.	Realizar digitación y seguimiento de matriz SIRC de casos de canalizaciones de la politica publica de familias de la localidad de Bosa	Matriz SIRC de casos de canalizaciones de la politica publica de familias de la localidad de Bosa
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Asistir y participar en la instancia del COLFA para la localidad de Bosa	Acta y listado de asistencia al COLFA para la localidad de Bosa
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.	Articular acciones en salud para la conmemoración del dia de las familias en la localidad de Bosa	Acta y listado de asistencia de las acciones en salud articuladas para la conmemoración del dia de las familias en la localidad de Bosa
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.	Diligenciar la Matriz poblacional de la politica publica de Familias de la localidad de Bosa	Matriz poblacional diligenciada de la politica publica de familias de la localidad de Bosa
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.	Asistir a las reuniones de espacio sectorial de coordinación convocada dese la coordinacion de analisis y politicas	Acta y listado de asistencia a las reuniones de espacio sectorial de coordinacion convocada dese la coordinación de analisis y politicas
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Asistir a las reuniones del espacio intersectorial de SAN de la localidad de Bosa	Acta y listado de asistencia al espacio intersectorial de SAN de la localidad de Bosa
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.	Asistir a las reuniones de asistencia tecnica convocadas desde el nivel central para la politica de familias	Acta y listado de asistencia a las reuniones de asistencia tecnica convocadas desde el nivel central para la politica de familias
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Realizar la canalización y/o seguimientos de casos reportados en correo a la ruta de alteraciones nutricionales relacionadas con la politica de familias	Correo con formato de canalizaciones y/o seguimientos adjunto con el reporte de casos a la ruta de alteraciones nutricionales relacionadas con la politica de familias
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.	Realizar articulación interlocal entre las politicas SAN y Familias de las localidades de Bosa y Fontibón para articular acciones en salud relacionadas con instituciones privadas con el proposito de promover la salud oral, hábitos saludables y alimentación saludable.	Acta y listado de asistencia de la articulación interlocal entre las politicas SAN y Familias de las localidades de Bosa y Fontibón para articular acciones en salud relacionadas con instituciones privadas con el proposito de promover la salud oral, hábitos saludables y alimentación saludable.
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.	Realizar ajustes a la matriz de la agenda estrategica de acuerdo a las recomendaciones del ente territorial	Se desarrollo ajustes a la matriz de la agenda estratégica de acuerdo a las recomendaciones del ente territorialSe desarrollo ajustes a la matriz de la agenda estrategica de acuerdo a las recomendaciones del ente territorial

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

FRANCIA MILETH QUIROZ MARTÍNEZ

C.C49781016 DE Valledupar

La suma de $2.097.600.oo Dos Millones Noventa y Siete mil Seiscientos MCTE), por concepto de horas adicionales en servicios como **PROFESIONAL ENFERMERÍA** en el componente Análisis y Políticas, durante el periodo del 1 al 15 de mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6053-2025.

Francia Mileth Quiroz Martínez

C.C49781016 DE Valledupar

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 477370033789

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

ALVARO STEVEN ALEJO ESPINOSA
Apoyo a la supervisión
Componente Análisis y Políticas

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 49781016		QUIROZ MARTINEZ FRANCIA MILETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 81#76b-09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	03326053	9503326053	I	2026/05/07	2026/05/12	BANCO AV VILLAS	5	$859,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$52,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$52,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$52,000			$2,600,000	$63,400		$0	$0
1	CC 49781016	QUIROZ FRANCIA	25-14	30	$2,600,000	$416,000	EPS008	30	$2,600,000	$325,000	CCF24	30	$2,600,000	$52,000	14-23	30	$2,600,000	$63,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$325,000			$2,600,000	$52,000			$2,600,000	$63,400		$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 49781016		QUIROZ MARTINEZ FRANCIA MILETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 81#76b-09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	03326053	9503326053	I	2026/05/07	2026/05/12	BANCO AV VILLAS	5	$859,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,000	$1,500	$0	$417,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$416,000	$1,500	$0	$417,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$300	$0	$63,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$63,400	$300	$0	$63,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$200	$0	$52,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$52,000	$200	$0	$52,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,000	$1,200	$0	$326,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$325,000	$1,200	$0	$326,200
TOTAL				1	$856,400	$3,200	$0	$859,600