

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** LUCILA MARIA ROBLES PUSHAINA  
**No. Identificación:** CC56090865  
**Dirección:** CALLE 68 B N 112 A 84  
**Telefono:** 0000000  
**Correo:** 01robles1999@gmail.com  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8380699238

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	LUCILA MARIA ROBLES PUSHAINA	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC56090865	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	septiembre de 2024
<b>Número de planilla</b>	8380699238	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	septiembre de 2024
<b>Fecha pago</b>	2024-10-18	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	54200727	<b>Total Pagado</b>	402900
<b>Banco</b>	1023	<b>Total Intereses de Mora</b>	700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31800	1
230301	Porvenir	208300	1
EPS008	Compensar EPS	162800	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 56090865  
 APELLIDOS Y NOMBRES: LUCILA MARIA ROBLES PUSHAINA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

**DOCUMENTO EQUIVALENTE No 10 /2024**

**LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**LUCILA MARIA ROBLES PUSHAINA**

**C.C 56.090.865 DE MAICAO**

La suma de \$768.847 (SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS) por concepto de servicios como GESTOR COMUNITARIO en el Componente GPAISP, durante el periodo de 1 al 15 de octubre de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1996-2024



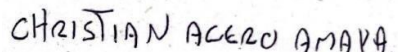
**LUCILA MARIA ROBLES PUSHAINA**

**C.C. 55.090.865 DE MAICAO**

**CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA**

**NUMERO 0550488413910826**

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



**CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA**

**Apoyo a la supervisión**

**Componente GPAISP**

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión: 3  
Fecha de aprobación: 2/15/2018  
Código: 04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Lucila María Robles Pushaina					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	56090865		
CORREO ELECTRONICO:	01robles1999@gmail.com			CELULAR:	3003614427		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		550488413910826			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO		6674		VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	289	FECHA	2024-01-17 10:55:11.000	NÚMERO DE CRP	11052	FECHA	2024-01-17 11:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2024-01-01		2024-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,537,696			
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:	\$5,894,501
VALOR EJECUTADO	\$5,330,679
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,537,696
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$563,822
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
74800521	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO  
1032393003  
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
REALIZAR PLAN DE TRABAJO Y REMITIRLO A LA SDS A MÁS TARDAR LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE INICIADA LA VIGENCIA.	NO APLICA	NO APLICA
DOCUMENTO DE ESTRATEGIA PVG Y CAJA DE HERRAMIENTAS: CONSTRUCCIÓN DE LA ESTRATEGIA Y SUS CONTENIDOS TEMÁTICOS EN VERSIÓN FINAL. INCORPORANDO UN CAPÍTULO CON LA DESCRIPCIÓN PARA EL SEGUIMIENTO, MONITOREO Y EVALUACIÓN PERMANENTE DE LA ESTRATEGIA. LOS AVANCES DE ESTA SUBACTIVIDAD SE PRESENTARÁN DE MANERA MENSUAL	SE REALIZA AVANCE DE DOCUMENTO DE LA ESTRATEGIA	SE CARGA EN EL DRIVE DE LA COORDINACION EL AVANCE REALIZADO
ACTUALIZAR DE MANERA PERMANENTE EL MAPEO DE LA OFERTA SOCIAL DIRIGIDA A POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO. LOS AVANCES DE ESTA SUBACTIVIDAD SE PRESENTARÁN DE MANERA BIMENSUAL..	MAPEO DE ORGANIZACIONE RECONOCIDAS COMO PVG	MATRIZ DE MAPEO
REALIZAR ANÁLISIS DE CONTEXTO DEL PVG RINCÓN DE BOLONIA (USME), PLAZA DE LA HOJA Y CIUDADELA PORVENIR. LOS AVANCES DE ESTA SUBACTIVIDAD SE PRESENTARÁN DE MANERA BIMENSUAL EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA POR LA SDS.	SE REALIZA ANALISIS DE CONTEXTO DE LOS PVG PRIORIZADOS PARA LA VIGENCIA	CARGUE A LA MATRIZ PVG DE LOS ANALISIS DE CONTEXTO
IDENTIFICAR, DESCRIBIR Y PRIORIZAR DE MANERA PARTICIPATIVA CON ACTORES ESTRATÉGICOS LAS PROBLEMÁTICAS EXISTENTES EN LOS PVG RINCÓN DE BOLONIA (USME), PLAZA DE LA HOJA Y CIUDADELA PORVENIR VINCULADAS A LA MISIONALIDAD DE LA SDS. LOS AVANCES DE ESTA SUBACTIVIDAD SE PRESENTARÁN DE MANERA BIMENSUAL EN LA ESTRUCTURA DEFINIDA POR LA SDS. LAS REUNIONES CON ACTORES ESTRATÉGICOS SERÁN SOPORTADAS A TRAVÉS DEL FORMATO DE ACTA DE LA SUBRED (DIGITAL Y/O FÍSICO, SEGÚN CORRESPONDA).	SE IDENTIFICAN PROBLEMATICAS EXISTENTES EN LOS PVG	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
REALIZAR 12 ACCIONES COMUNITARIAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA SALUD INTEGRAL DE LA PVCA EN LOS TERRITORIOS DONDE SE DESPLIEGUE LA ESTRATEGIA. LA DEFINICIÓN DE LOS CONTENIDOS TEMÁTICOS SERÁ PREVIAMENTE ACORDADA CON LA SDS Y CADA ACTIVIDAD TENDRÁ UNA FICHA METODOLÓGICA EN LA CUAL SE DESARROLLE EL PASO A PASO DE LA JORNADA Y SE SOPORTARÁ EN EL FORMATO DE ACTA DE LA SUBRED (DIGITAL Y/O FÍSICO, SEGÚN CORRESPONDA).	NO APLICA	NO APLICA
"EL PROFESIONAL EN ÁREAS AMBIENTALES DE LA ESTRATEGIA REALIZARÁ TRES GRANDES ACTIVIDADES I) CONSTRUCCIÓN Y ACTUALIZACIÓN PERIÓDICA DE LA PROPUESTA DE HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS, II) ACOMPAÑAMIENTO EN LAS HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS PRIORIZADAS EN LA PROPUESTA Y III) RECOPIACIÓN Y/O SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS. EL PROFESIONAL DE ÁREAS AMBIENTALES ADICIONALMENTE DEBERÁ REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS HUERTAS CASERAS O COMUNITARIAS DE MEDICINA ANCESTRAL PRIORIZADAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE RECOMENDACIONES PARA SU MANEJO Y CUIDADO. ESTA ACTIVIDAD SERÁ REGISTRADA EN EL FORMATO DE ACTA DE LA SUBRED. "	NO APLICA	NO APLICA
PARTICIPAR EN LAS REUNIONES CONVOCADAS POR Y ENTRE ESTRATEGIAS Y EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y/O REUNIONES DE SEGUIMIENTO CONVOCADAS POR LA SDS.	20.01.2024 JORNADA DE FORTALECIMIENTO TECNICO	ACTAS Y LISTADOS DE ASISTTENCIA
"CUMPLIR A CABALIDAD CON LAS ACTIVIDADES AFINES AL PERFIL PROFESIONAL Y/O TÉCNICO CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES, ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS, CON CRITERIOS DE VERACIDAD, CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA SEGÚN PARÁMETROS DESCRITOS PARA LOS COMPONENTES DEL ESCENARIO, ESPACIO Y/O PROYECTOS ESPECIALES, CUANDO SEAN REQUERIDOS Y/O ASIGNADOS EN EL CONTRATO VIGENTE ENTRE LA SUB RED SUR OCCIDENTE Y LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. "	SE CUMPLE CON ACTIVIDADES PROPUESTAS AL PERFIL, ESTIPULADAS POR EL ANEXO OPERATIVO	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES Y METAS PERIÓDICAS DESIGNADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN, CON BASE EN LAS FICHAS TÉCNICAS Y LINEAMIENTOS DEFINIDOS POR LA SDS.	SE CUMPLE CON META Y ACTIVIDADES ESTIPULADAS EN EL PLAN DE ACCIÓN PARA LA VIGENCIA	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
PARTICIPAR EN LA PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO TÉCNICO Y EJECUCIÓN DE LAS JORNADAS LOCALES Y DISTRITALES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DEFINIDO POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y LA SUBRED.	NO APLICA	NO APLICA
DESARROLLAR ACCIONES DE CONTROL SOCIAL, INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y EDUCACIÓN, SEGUIMIENTO A LA CANALIZACIÓN.	NO APLICA	NO APLICA

GENERAR INCIDENCIA EN LA REDUCCIÓN DEL DAÑO Y GESTIÓN FRENTE A PROBLEMÁTICAS DE SALUD IDENTIFICADAS, IMPLEMENTAR ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS PARTICIPATIVAS PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES Y EMPODERAMIENTO EN PRÁCTICAS DE CUIDADO EN SALUD.	NO APLICA	NO APLICA
CONSOLIDAR Y FORTALECER GRUPOS DE LÍDERES PARES FORMADOS SEGÚN NECESIDADES PRIORIZADAS EN SALUD E INCLUSIÓN. FORTALECER LAS CAPACIDADES DE AUTOGESTIÓN Y LIDERAZGO DE PERSONAS, COLECTIVOS GRUPOS, ORGANIZACIONES Y REDES COMUNITARIAS PARA IMPULSAR LOS EJERCICIOS PARTICIPATIVOS Y LA MOVILIZACIÓN SOCIAL POR EL DERECHO A LA SALUD.	NO APLICA	NO APLICA
"REALIZAR AJUSTES DE MANERA OPORTUNA CUANDO SEAN REQUERIDOS ACORDE A LAS PREAUDITORIAS DEL REFERENTE DEL ESPACIO ASIGNADO. REALIZAR ENTREGA OPORTUNA Y CON CALIDAD DE INFORMES REQUERIDOS. "	CRITERIOS DE CALIDAD EXIGIDOS POR LA SDS POR LINEAMIENTO	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL
ALISTAR SOPORTES Y PRESENTAR AUDITORÍAS PROGRAMADAS TANTO DE LA ESE COMO DE LA FIRMA AUDITORA O SDS, ENTES DE CONTROL. ASUMIR EL 100% DE GLOSA GENERADA POR LA FIRMA INTERVENTORA AL DETERMINAR INCONSISTENCIAS EN SOPORTES Y/O ACCIONES DE CALIDAD, OPORTUNIDAD, O DE OTRA ÍNDOLE EN LA QUE TENGA RESPONSABILIDAD EL CONTRATISTA. (INCUMPLIMIENTO DE META, INCONSISTENCIA EN SOPORTES, ENTRE OTRAS).	SE ENTREGAN SOPORTES DE MANERA OPORTUNA SEGUN SOLICITUD DE COORDINACIÓN	FICHAS DE ATENCIÓN Y MATRIZ DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL

CHRISTIAN ACERO  
1032393003  
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