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:	Gina Marcela Losada Aldana						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023013173	
CORREO ELECTRONICO:	marce_losada@hotmail.com				CELULAR:	3138576627	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	30417071080				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	988			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	205	FECHA	2025-01-24 15:29:15.000	NÚMERO DE CRP	13861	FECHA	2025-01-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,998,070				
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:	$33,050,712
VALOR EJECUTADO	$5,171,417
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$27,879,295
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	16%

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
9480171727	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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 por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones del plan de intervenciones colectivas PSPIC, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Desde el producto Dispositivos Comunitarios para el Cuidado Colectivo para el Bienestar, se realizaron grupos comunitarios enfocados a la Salud Sexual y Reproductiva, Salud Materno perinatal y AIEPI, promoviendo prácticas y hábitos saludables, educando en salud en las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Fichas técnicas, diarios de campo, listado sesiones colectivas, encuestas pretest y postest
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Se realizaron grupos comunitarios, enfocados a la Salud Sexual y Reproductiva, Salud Materno perinatal y AIEPI, así como se participó en jornadas intersectoriales, sectoriales y acciones priorizadas desde nivel central, tales como: brindar respuesta a la emergencia en eventos de salud pública o situaciones asociadas al desarrollo con éxito al modelo territorial en salud.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, registro fotográfico, diario de campo.
Desarrollar acciones de control social, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, atención, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se moviliza redes sociales de apoyo dando respuesta a las necesidades de los usuarios a través de la canalización a las rutas de atención a servicios sociales y de salud.	Formato Excel de canalización, soporte correo.
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se desarrollan acciones con fin de brindar respuesta a la comunidad desde el producto Dispositivos Comunitarios para el Cuidado Colectivo para el Bienestar, mediante grupos comunitarios enfocados a la Salud Sexual y Reproductiva, Salud Materno perinatal y AIEPI, educando en salud en las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, registro fotográfico, diario de campo.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Se participó en reuniones para fortalecimientos técnicos con referentes Distrital de SDS y convocadas por la Subred Sur Occidente.	Actas y listados de asistencia a reunión.
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se desarrollan acciones con fin de brindar respuesta a la comunidad, con énfasis en Salud Sexual y Reproductiva, Salud Materno perinatal y AIEPI, en los diferentes grupos comunitarios, en articulación con líderes sociales, generando fortalecimiento de capacidades y habilidades, así como promoviendo el derecho pleno a la salud.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, registro fotográfico, diario de campo.
Realizar entrega de productos, informes requeridos, 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.	Se entregan soportes debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato, velando por su veracidad, calidad y organización adecuada.	Entrega de documentos requeridos según direccionamiento.
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Se entregó matriz mensual y soportes debidamente diligenciado para calidad de las acciones desarrolladas desde el producto Dispositivos Comunitarios para el Cuidado Colectivo para el Bienestar.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y velar por el cumplimiento de estos.	Se realiza cronograma y portafolio de actividades con sus respectivas modificaciones a través del mes, que evidencian las acciones desarrolladas en las localidades, así como diarios de campo, matriz mensual e informes de gestión de la estrategia.	Cronograma, Portafolio de actividades, Fichas técnicas, matriz, diarios de campo.
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Se cuenta con la disponibilidad de tiempo de acuerdo a las indicaciones que la dirección del entorno Cuidador Comunitario.	Actas y registro fotográfico.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se informa cualquier eventualidad a tiempo en pro del cumplimiento de los objetivos establecidos, según disponibilidad y programación.	Actas y registro fotográfico.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se vela por mantener en alto la imagen de la institución en cualquier escenario fuera y dentro de los horarios y entornos laborales.	Según direccionamiento
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	Se porta adecuadamente los elementos como carnet y chaqueta institucionales, así como se realiza un uso eficiente y eficaz de los insumos para desarrollar las acciones.	Según direccionamiento
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se cuida con sumo cuidado equipos y elementos que permitieron el desarrollo de las acciones en la estrategia de dispositivos comunitarios.	Según direccionamiento
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza gestión documental de acuerdo a las indicaciones que la dirección del entorno Cuidador Comunitario.	Actas y registro fotográfico.
Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Subred, según se requiera	Según lo establecido por el lineamiento se dará por notificado algún caso de interés en Salud Pública que se presente en los respectivos formatos y fichas de notificación y se realizará la canalización a la respectiva ruta de la Subred Suroccidente.	Formato de canalización, Fichas de notificación, soporte correo, base de datos.

Mónica María Peña Osorio
52960209
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

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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1263354908	9480171727	I	2025/02/18	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$456,500

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)						$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$178,000			$1,138,800	$22,800			$1,423,500	$27,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$178,000			$1,138,800	$22,800			$1,423,500	$27,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$178,000			$1,138,800	$22,800			$1,423,500	$27,800		$0	$0
1	CC	1023013173	LOSADA GINA	230301	6	$284,700	$45,600	EPS010	6	$284,700	$35,600	CCF24	0	$0	$0	14-11	6	$284,700	$0	0	$0	$0
2	CC	1023013173	LOSADA GINA	230301	24	$1,138,800	$182,300	EPS010	24	$1,138,800	$142,400	CCF24	24	$1,138,800	$22,800	14-11	24	$1,138,800	$27,800	24	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,900			$1,423,500	$178,000			$1,138,800	$22,800			$1,423,500	$27,800		$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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1263354908	9480171727	I	2025/02/18	2025/02/13	BANCOLOMBIA	0	$456,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,900	$0	$0	$227,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,900	$0	$0	$227,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,800	$0	$0	$27,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$27,800	$0	$0	$27,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$22,800	$0	$0	$22,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$456,500	$0	$0	$456,500

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

GINA MARCELA LOSADA ALDANA

C.C 1023.013.173

La suma de (Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta PESOS) ($ 3.998.070), por concepto de servicios como Enfermera en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 988-2025



GINA MARCELA LOSADA ALDANA

C.C 1023.013.173

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 30417071080

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de FEBRERO 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
Apoyo a la supervisión
Entorno CUIDADOR COMUNITARIO

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		
☐	Enero 2025_988-2025.pdf	Enero 2025_988-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados