DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**LESLY JOHANNA CONTRERAS**
**CC 1.013.587.535 DE BOGOTÁ D.C**

La suma de $1537696 (Un millón quinientos treinta y siete mil seiscientos noventa y seis pesos), por concepto de servicios como GESTOR COMUNITARIO en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 28 de febrero del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9012-2024

Lesly Johanna Contreras

LESLY JOHANNA CONTRERAS

CC 1.013.587.535 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 570462870071422

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



**María Cristina Triviño Díaz**
**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

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | contrato 9012- 2024 diciembre.pdf | contrato 9012- 2024 diciembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO-9012-2024 ADICIONALES DICIEMBRE.pdf | CONTRATO-9012-2024 ADICIONALES DICIEMBRE.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO- 9012-2024 ENERO.pdf | CONTRATO- 9012-2024 ENERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CONTRATO-9012-2024 ADICIONALES ENERO.pdf | CONTRATO-9012-2024 ADICIONALES ENERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

# 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 1013587535 | | CONTRERAS LESLY JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 76BIS SUR # 14-65 INTERIOR 2 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2222222 | 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 | 1255934995 | 9480314490 | I | 2025/02/10 | 2025/02/10 | NEQUI | 0 | $469,000 |

**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 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1013587535 | CONTRERAS LESLY | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS017 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF24 | 30 | $1,423,500 | $28,500 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $28,500 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $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 1013587535 | | CONTRERAS LESLY JOHANNA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 76BIS SUR # 14-65 INTERIOR 2 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2222222 | 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 | 1255934995 | 9480314490 | I | 2025/02/10 | 2025/02/10 | NEQUI | 0 | $469,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,700 | $0 | $0 | $34,700 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $28,500 | $0 | $0 | $28,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$469,000** | **$0** | **$0** | **$469,000** |

| 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: | LESLY JOHANNA CONTRERAS | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1013587535 | |
| CORREO ELECTRONICO: | JOHANNACONTRERAS0505@GMAIL.COM | | | | CELULAR: | 3142013174 | |
| 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: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570462870071422 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9012 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 462 | FECHA | 2025-02-20 16:04:03.000 | NÚMERO DE CRP | 17439 | FECHA | 2025-02-27 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | GESTOR COMUNITARIO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-02-01 | | 2025-02-28 | | |
| 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: | $10,763,872 |
| VALOR EJECUTADO | $6,125,713 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,537,696 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $4,638,159 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 57% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9480314490 | $1,220,128 | $152,516 | $195,221 | 3 | $29,722 | $377,459 |

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 |
|---|---|---|
| 1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | cumplir con los lineamientos según el producto 44 a realizar jóvenes spa-cíos de bienestar | contrato y acta de inducción al producto |
| 1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | cumplir con los lineamientos según el producto 44 a realizar jóvenes spa-cíos de bienestar | contrato y acta de inducción al producto |
| 2. 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-Subred Sur Occidente. | se da cumplimiento y búsqueda para cierre de actividades con 30 jovenes de las IED class y IED san pedro claver de la localidad de bosa respectivamente | registro fotográfico y actas de evidencia |
| 2. 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-Subred Sur Occidente. | se da cumplimiento y búsqueda para cierre de actividades con 30 jovenes de las IED class y IED san pedro claver de la localidad de bosa respectivamente | registro fotográfico y actas de evidencia |
| 3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado | se realiza cumplimiento de las jornadas dadas por SDS y el entorno segun fechas asignadas en busca de comunidad para brindar informacion de los diferentes productos | firma de asitencias |
| 3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado | se realiza cumplimiento de las jornadas dadas por SDS y el entorno segun fechas asignadas en busca de comunidad para brindar informacion de los diferentes productos | firma de asitencias |
| habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá. | brindar información clara según la población joven a abordar de autocuidado y ir a los diferentes servicios que se prestan | firmas de actas de evidencia |
| habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá. | brindar información clara según la población joven a abordar de autocuidado y ir a los diferentes servicios que se prestan | firmas de actas de evidencia |
| 5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS | realizar enganche socialización y abordaje de la población clave | actas de concertación |
| 5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS | realizar enganche socialización y abordaje de la población clave | actas de concertación |
| 6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria. | se entregan actas de gestión de las actividades y informes finales depende el perfil | actas y informes |
| 6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria. | se entregan actas de gestión de las actividades y informes finales depende el perfil | actas de concertación |
| 7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública | brindar información a la comunidad de los servicios a prestar por el equipo y concertar grupos segun los parametros | actas de concertación |
| 7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública | se realiza socialización de los procesos dados por el equipo y otros procesos que pueden cumplir las necesidades por parte de la subred sur occidente | actas de concertacion |
| 8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud | se realiza socialización de los procesos dados por el equipo y otros procesos que pueden cumplir las necesidades por parte de la subred sur occidente | actas de concertacion |
| 8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud | se hace entrega de soportes y actas firmadas por los participantes y convocados | actas de evidencia y fotos |
| 9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | se hace entrega de soportes y actas firmadas por los participantes y convocados | actas de evidencia y fotos |
| 9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos | se realiza la respectiva revisión y cambio en ajustes si se requiere | actas y correcciones |
| 10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | se realiza la respectiva revisión y cambio en ajustes si se requiere | actas y correcciones |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos. | se realiza compromiso al 100/ de las horas y actividades requeridas para cumplir en su totalidad del producto | actas |
| 11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado. | se realiza compromiso al 100/ de las horas y actividades requeridas para cumplir en su totalidad del producto | actas |
| 11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado. | de acuerdo al producto 44 se aplica la información de la obligación solo a jovenes segun la poblacion a abordar | actas de evidencia |
| 12. 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 asiste a las asistencias tecnicas requeridas por sds y subred sur occidentes que se den en el transcurso del contrato | asistencias |
| 12. 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 asiste a las asistencias tecnicas requeridas por sds y subred sur occidentes que se den en el transcurso del contrato | asistencias |
| 13. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes. | se da informacion requerida si se requiere oportunamente y con veracidad | actas y asitencias |
| 13. Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes. | se asiste a cursos fortalecimientos en general que se de en cumplimiento con mi contrato y actividades | actas y asistencias |
| 14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. 15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. | se asiste a cursos fortalecimientos en general que se de en cumplimiento con mi contrato y actividades | actas y asistencias |
| 14. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. 15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. | se realiza la respectiva revisión y cambio en ajustes si se requiere | actas y asistencias |
| 15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. | se realiza la respectiva revisión y cambio en ajustes si se requiere | actas y asistencias |
| 15. Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes. | se da informacion requerida si se requiere oportunamente y con veracidad | actas y asitencias |
| 16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.. | de acuerdo al producto 44 se aplica la información de la obligación solo a jovenes segun la poblacion a abordar | actas de evidencia |
| 16. Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas.. | se asiste a las asistencias tecnicas requeridas por sds y subred sur occidentes que se den en el transcurso del contrato | asistencias |

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 Sur Occidente