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:	LILIANA ALEGRIAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	66829378	
CORREO ELECTRONICO:	lilyan1971@hotmail.com				CELULAR:	3103039211	
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	488410538521				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8992			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	694	FECHA	2025-03-14 14:04:21.000	NÚMERO DE CRP	18633	FECHA	2025-03-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-03-01		2025-03-31		
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:	$12,067,270
VALOR EJECUTADO	$4,964,085
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,537,696
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,103,185
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	41%

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
9482596151	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2025. 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
1. 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.	Se da cumplimiento a cada una de las actividades asignadas para el perfil de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría de Salud para la vigencia en curso, manteniendo los estándares de calidad correctos según lo indicado en cada producto.	Listados de asistencia, diarios de campo, actas e informes requeridos por el entorno.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se participa en las diferentes jornadas itinerantes, encuentro o jornadas programadas según necesitad establecidas por el entorno comunitario o designadas por parte de la SDS de acuerdo a solicitud.	Diario de campo, formato de pólvora y formato de sesiones colectivas.
3. 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.	Desde las acciones realizadas de socialización de la estrategia RBC a usuarios abordados se realiza activación de ruta mediante la orientación en programas y servicios de acuerdo a la necesidad de la persona con discapacidad y cuidadores. Se dio a conocer todos los eventos de interés de salud pública a los usuarios en las actividades programadas durante el mes.	Diario de campo y acta.
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Se da cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por el eje de humanización de acuerdo a necesidad de los usuarios, garantizando un servicio de calidad.	Formatos establecidos según necesidad.
5. 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 asiste a las reuniones programadas por la Subred como reuniones virtuales u otras programadas según requerimiento.	Se asiste a las reuniones programadas por la Subred como reuniones virtuales u otras programadas según requerimiento.
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realizan sesiones para la conformación de la Red de Soporte Social de Personas Cuidadoras, donde se pretende mejorar la calidad de vida de los usuarios a través de aprendizajes lúdicos, practicas de autocuidado, hábitos saludables, entre otros.	Acta de concertación, acta de selección e identificación de participantes, diario de campo, formato de sesiones colectivas, encuestas.
7. 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 entregaran los soportes de las actividades realizadas para el mes correspondientes al espacio publico o de manera individual y se realizara la custodia pertinente de las mismas. Se entregara de manera oportuna y con calidad los informes requeridos por el referente de la estrategia RBC como para la Subred Suroccidente y SDS.	Se realizo la entrega efectiva del informe de acciones para el mes. Cada uno de los soportes están basados en estándares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las auditorias programadas para tal fin.
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se presentara los soportes para las pre auditorias y auditorias programadas por la firma auditora de igual manera para la SDS.	Se realiza la entrega de soportes del mes organizados en carpeta por localidad, se hace entrega de informe mensual por parte de la dupla RBC.
9. 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 elabora cronograma e informes requeridos por el líder, dando cumplimiento a cada una de las actividades programadas según necesidad del entorno.	Cronograma mensual, portafolio de servicios, aportes al informe según requerimiento.
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se da respuesta oportuna a las solicitudes por parte del líder o del entorno, dando cumplimiento a cada una de las actividades.	Formatos establecidos según necesidad.
11. 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 a los líderes del proceso con respecto a los cambios que se presenten durante la ejecución de las actividades programadas para evitar retrocesos en cada una de las actividades.	Reporte de actividades o modificaciones de las actividades.
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se actúa de manera correcta en cada una de las actividades y procesos, dando buen ejemplo e imagen sobre la institución.	Reporte de las actividades con estándares de calidad y buena presentación e imagen de la institución.
13. 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 portan los elementos de la institución como chaqueta, carnet y otros que se requieran, dando cumplimiento a la buena imagen de la institución.	Se entregan los insumos al entorno de acuerdo a requerimiento.

Copia Controlada Subred Suroccidente

14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se da buen uso a cada uno de los elementos entregados para el desarrollo de las actividades, entregándolos de manera oportuna de acuerdo a requerimiento del entorno.	Equipos entregados en buen estado.
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se desarrolla gestión documental posteriores al proceso de auditoria de acuerdo a indicaciones y estándares de calidad del entorno.	Gestión documental de procesos ya auditados según indicaciones.
16. 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.	Se participa en actividades prioritarias de acuerdo a necesidad del entorno, respondiendo a las necesidades de la comunidad.	Formatos establecidos de acuerdo a la estrategia o actividad.

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:

LILIANA ALEGRIAS

C.C 66829378 DE CALI

La suma de (millón quinientos treinta y siete mil seiscientos noventa y seis pesos) (1.537.696), por concepto de servicios como (Gestora Comunitaria) en el entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo de 1 al 31 de Marzo de 2025, de conformidad con lo establecidoen el contrato de prestación de servicios No 8992-2024



(LILIANA ALEGRIAS)

C.C 66829378 DE CALI- VALLE

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488410538521

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 31 de Marzo 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



María 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 Contr...
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		
☐	NOVIEMBRE 8992-2024.pdf	NOVIEMBRE 8992-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 8992 - 2024.pdf	DICIEMBRE 8992 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENERO 8992-2024.pdf	ENERO 8992-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	MARZO 8992-2024.pdf (Archivado)	MARZO 8992-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 8992-2024.pdf	FEBRERO 8992-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66829378		ALEGRIAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 94A # 65-41SUR BI 1 Interior 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103039241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	207151976	948259415 1		2025/03/19	2025/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$469,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre													Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$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	$170,000			$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	$170,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$34,700		$0	$0	
1	CC	66829378	ALEGRIAS LILIANA												23100	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$170,000	CCF24	30	$1,423,500	$28,500	94-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	No
Total	Afiliados(1)																$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500		$34,700		$0	$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66829378		ALEGRIAS LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 94A # 65-41SUR BI 1 Interior 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3103039241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-03	207151976	948259415 1		2025/03/19	2025/03/11	BANCO DE OCCIDENTE	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$469,000	$0	$0	$469,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Página 1 de 1

2025/03/17 03:18 PM