| 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: | MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1026570294 | |
| CORREO ELECTRONICO: | mbplazasg@gmail.com | | | | CELULAR: | 3002061369 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K30 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 22582993223 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 9033 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 899 | FECHA | 2025-04-09 07:38:27.000 | NÚMERO DE CRP | 21908 | FECHA | 2025-05-14 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN INGENIERIA QUIMICA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-04-01 | | 2025-04-30 | | | |
| 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: | $23,988,420 |
| VALOR EJECUTADO | $17,491,555 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $6,496,865 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 73% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 33121291 - 33245852 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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 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. | Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos y acciones de Salud Ambiental. Desarrollo de acciones concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones en Salud Ambiental desarrolladas en el mes | Actas de Plan de trabajo con los grupos y diarios de campo, 28 sesiones con los grupos, 10 acciones de Salud Ambiental. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Actas de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo y Dia de conmemoración. Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental Matriz mensual de las acciones de Salud Ambiental |
| 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. | Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos y acciones de Salud Ambiental. Desarrollo de acciones concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones en Salud Ambiental desarrolladas en el mes | Actas de Plan de trabajo con los grupos y diarios de campo, 28 sesiones con los grupos, 10 acciones de Salud Ambiental. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Actas de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo y Dia de conmemoración. Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental Matriz mensual de las acciones de Salud Ambiental |
| 3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Entorno Comunitario. | Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos y acciones de Salud Ambiental. Desarrollo de acciones concertadas con los procesos de salud ambiental en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda Diligenciamiento de matriz poblacional de acciones en Salud Ambiental desarrolladas en el mes | Actas de Plan de trabajo con los grupos y diarios de campo, 28 sesiones con los grupos, 10 acciones de Salud Ambiental. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Actas de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo y Dia de conmemoración. Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental Matriz mensual de las acciones de Salud Ambiental |
| 4. 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. | Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Subred. | Según direccionamiento técnico. |
| 5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización. | Se desarrollan acciones de Salud Ambiental con población de las localidades de Kennedy, Bosa, Fontibón y Puente Aranda en las líneas de la Política Distrital de Salud Ambiental: Seguridad química y medicamentos seguros. No se lleva a cabo la actividad de control social y seguimiento a canalizaciones por parte del profesional químico en las acciones que desarrolla. | Actas de Plan de trabajo con los grupos y diarios de campo, 28 sesiones con los grupos, 10 acciones de Salud Ambiental. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Actas de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo y Dia de conmemoración. Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental Matriz mensual de las acciones de Salud Ambiental |
| 6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas | Desarrollo de acciones en Salud Ambiental concertadas con los procesos en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Llevar a cabo actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda. | Actas de Plan de trabajo con los grupos y diarios de campo, 28 sesiones con los grupos, 10 acciones de Salud Ambiental. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Actas de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo y Dia de conmemoración. Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental Matriz mensual de las acciones de Salud Ambiental |

Copia Certificada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud. | Se desarrollan las acciones de Salud Ambiental con diferentes ciclos de vida de manera lúdico-pedagógica, a través de material de apoyo como volantes, folletos, imágenes impresas, presentaciones, juegos, caja de herramientas entre otros; con el fin de generar adherencia frente a las líneas de intervención de la Política Distrital de Salud Ambiental. | Material de apoyo descrito en respectivas fichas técnicas, caja de herramientas y otros implementados por el perfil Quimico dependiendo de la dinámica del grupo a abordar. |
| 8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud | Participación en reunión de Asistencia Técnica de la Subred. | Actas de participación asistencia técnica local y Distrital. |
| 9. 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. | Se lleva a cabo esta actividad por parte del profesional químico para el mes. | Según direccionamiento |
| 10. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado. | Se realiza los respectivos ajustes a productos presentados mensualmente, de acuerdo a hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes. | Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente. |
| 11. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos | Se realiza aporte de información cualitativa y cuantitativa relacionada con las acciones de Salud Ambiental, a informe mensual requerido desde el Entorno cuidador comunitario. | Aporte a Informe Mensual de la implementación de los componentes del Entorno cuidador comunitario |
| 12. 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 lleva a cabo esta actividad por parte del profesional quimico para el mes. | Según direccionamiento |

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

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1026570294 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-04-22 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-04-24 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-04-09 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-03 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-03 |
| NÚMERO PLANILLA: | 33121291 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 33121291 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 178.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 227.800 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 | $ 34.700 |
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | $ 1.423.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 28.500 | $ 28.500 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 469.000 | $ 469.000 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 23/05/2025 |

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZALEZ |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1026570294 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2025-04-25 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-04-25 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-04-25 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-03 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-03 |
| NÚMERO PLANILLA: | 33245852 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 33245852 |
| TIPO DE PLANILLA: | N |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 22.000 | $ 22.100 |
| Subtotal Salud | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 22.000 | $ 22.100 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 28.100 | $ 28.200 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 28.100 | $ 28.200 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 4.300 | $ 4.400 |
| Subtotal ARL | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 4.300 | $ 4.400 |
| CCF24 | 860066942 | COMPENSAR-CCF | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 3.500 | $ 3.600 |
| Subtotal CCF | | 1 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 3.500 | $ 3.600 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 400 | $ 57.900 | $ 58.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 23/05/2025 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZÁLEZ**

**CC 1.026.570.294 DE BOGOTÁ D.C**

La suma de Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta pesos $3’998.070 por concepto de servicios como Ingeniera Química en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo de 1 al 30 de Abril de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9033-2024



**MELIZA BEATRIZ PLAZAS GONZÁLEZ**

**CC 1.026.570.294 DE BOGOTÁ D.C**

**CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA**

**NÚMERO 22-582-993-223**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 del mes de Abril 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 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?** Si No

| Identificación 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | DICIEMBRE 2024 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | DICIEMBRE 2024 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO 2025 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | ENERO 2025 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | FEBRERO 2025 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | FEBRERO 2025 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 2025 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | MARZO 2025 MELIZA PLAZAS GONZALEZ.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >