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:	Leidy Paola Rubiano						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022962568	
CORREO ELECTRONICO:	leidyydilan1@gmail.com				CELULAR:	3142050855	
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488451673336				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3797			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	962	FECHA	2025-04-14 13:42:47.000	NÚMERO DE CRP	20711	FECHA	2025-04-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-04-01		2025-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,587,362				
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:	$4,074,229
VALOR EJECUTADO	$1,587,362
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,587,362
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,486,867
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	39%

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

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 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 realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, realizando convocatoria para la realización de los tamizajes; pruebas rápidas de VIH-SIFILIS Y HEPATITIS B, así mismo los tamizajes psicosociales tales como APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, realizando convocatoria para la realización de los tamizajes; pruebas rápidas de VIH-SIFILIS Y HEPATITIS B, así mismo los tamizajes psicosociales tales como APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
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.	se realizaron recorridos en las diferentes localidades de la subred sur occidente para la identificación de necesidades de la comunidad y así poder dar respuesta alguna de estas con las acciones desarrolladas en la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
. 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 realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, realizando convocatoria para la realización de los tamizajes; pruebas rápidas de VIH-SIFILIS Y HEPATITIS B, así mismo los tamizajes psicosociales tales como APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se realiza notificaciones y canalizaciones a los diferentes eventos de salud pública identificados en el territorio.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
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 realiza entrega de soportes a los líderes del proceso, para su verificación de los mismos y ajustes necesarios por parte del perfil responsable.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Se entregó matrices, y soportes debidamente diligenciados para calidad y evidencia de las acciones desarrolladas desde la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
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	e realiza entrega de soportes a los lideres del proceso, para su verificación de los mismos y ajustes necesarios por parte del perfil responsable.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos

Copia Controlada Subred Sur Occidente

10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, realizando convocatoria para la realización de los tamizajes; pruebas rápidas de VIH-SIFILIS Y HEPATITIS B, así mismo los tamizajes psicosociales tales como APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
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 Informara sobre las eventualidades que sucedan para el desarrollo de las actividades programadas de manera oportuna	presentación de documentos necesarios según las eventualidades presentadas
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	realizar de manera coherente la actividades establecidas todo bajo los parámetros del respeto así los compañeros y a la comunidad que participa en los diferentes acciones de salud.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
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	desarrollar las acciones de acuerdo a los lineamientos para dar cumplimiento de manera integra en servicios ofertados.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Realizo acciones propias de la estrategia para dar respuesta a las necesidades en salud identificadas, Canalización y notificación de casos según las necesidades evidenciadas.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realizan actividades de la estrategia Bienestar Integral Mas Salud Mental, orientadas a la mitigación de riesgo promoción de la salud, prevención de la enfermedad con énfasis en salud mental, realizando convocatoria para la realización de los tamizajes; pruebas rápidas de VIH-SIFILIS Y HEPATITIS B, así mismo los tamizajes psicosociales tales como APGAR, ASSIST, tamizajes en salud mental tamizajes AUDIT y formatos VESPA, canalizaciones a los servicios de salud según la necesidad identificada.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos
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 realiza notificaciones y canalizaciones a los diferentes eventos de salud pública identificados en el territorio.	Formatos debidamente diligenciados, actas, listados de asistencia y bases de datos

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 Controlada Subred Sur Occidente

BOGOTA, Abril 30 de 2025

Señora:

RUBIANO LEIDY PAOLA

CC. 1022962568CL 89A BIS SUR 10 34 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Diciembre 6 de 2021. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
RUBIANO LEIDY PAOLA	1022962568	C	Dic-6-2021	52	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
REYES RUBIANO DILAN STEVEN	1028893802	T	Dic-6-2021	52	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ASEOS COLOMBIANOS ASEOCOLBA S A	1022962568	Dependiente	CERRADO
CONSORCIO SERVICIOS TEMPORALES	1022962568	Dependiente	CERRADO
LEIDY PAOLA RUBIANO	1022962568	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LEIDY PAOLA RUBIANO	1022962568	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LEIDY PAOLA RUBIANO	1022962568	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LEIDY PAOLA RUBIANO	1022962568	Trabajador Independiente	CERRADO
LEIDY PAOLA RUBIANO	1022962568	Trabajador Independiente	VIGENTE
ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIAS S A S	1022962568	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LEIDY PAOLA RUBIANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.022.962.568**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Abril del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 28 de abril de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que PAOLA RUBIANO LEIDY identificado(a) con C1022962568 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10229625682511852028

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 10.205.28.19

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LEIDY PAOLA RUBIANO

LEIDY PAOLA RUBIANO

C.C 1022962568 DE BOGOTA

La suma de millón quinientos ochenta y siete mil trescientos sesenta y dos PESOS/ MCT ($ (1.587.362 MCT), por concepto de servicios como GESTOR COMUNITARIO en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo del 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 3797-2025

LEIDY PAOLA RUBIANO

CC 1022962568 de BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS Banco
Davivienda 0550488451673336

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 30 de Abril 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



María Cristina Triviño poyo a
la supervisión Entorno
Cuidador Comunitario