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:	adriana amelia acosta castañeda						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51912566	
CORREO ELECTRONICO:	adricam21@hotmail.com				CELULAR:	3108003787	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	171133697				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8955			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28686	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$793,681				
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:	$17,968,505
VALOR EJECUTADO	$14,211,762
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$793,681
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,756,743
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
9485297573	$1,061,684	$132,710	$169,869	3	$25,863	$328,442

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Mayo 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, 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.	"Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos"	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
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.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Entorno Comunitario.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo con el 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.	Apoyo a las 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	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Apoyo a las acciones en Salud Ambiental concertadas con los procesos en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Apoyo a las actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se informó y orientó a la comunidad a través de piezas comunicativas frente al uso de las líneas de atención en salud y salud mental, tales como: línea purpura, línea 106, línea 123, líneas de emergencia de las diferentes EPS para atención a usuarios con síntomas de covid-19	Formato de sesiones colectivas y registro fotográfico
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.Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Se abordan procesos comunitarios, sociales, barriales e institucionales en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda, para socializar y articular la estrategia de Dispositivos comunitarios en Salud Ambiental	Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas
10. 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 gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento

Copia Certificada Subred Sur Occidente

11. 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 con hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza aporte de información 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
13. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento
14. 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 entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría en 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

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 51912566		ACOSTA CASTAÑEDA ADRIANA AMELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 72 F Sur No 43 59 t3 apto 1003	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	19553318	9485297573	I	2025/05/16	2025/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		**$440,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		**$440,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		**$440,500**
1	CC	51912566 ACOSTA ADRIANA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$34,700		$0	$0		$440,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51912566		ACOSTA CASTAÑEDA ADRIANA AMELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 72 F Sur No 43 59 t3 apto 1003	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	19553318	9485297573	I	2025/05/16	2025/05/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
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**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA AMELIA ACOSTA CASTAÑEDA

C.C 51.912.566 DE BOGOTÁ

La suma de (SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESO M/CTE.) (793.681) por concepto de servicios como Gestor comunitario en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 15 de mayo 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8955-2024.



ADRIANA AMELIA ACOSTA CASTAÑEDA

C.C 51.912.566 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 171133697

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a adicionales del 1 al 15 de mayo 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 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		
☐	CERTIFICACION DICIEMBRE_ADRIANA ACOSTA.pdf	CERTIFICACION DICIEMBRE_ADRIANA ACOSTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ENERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION ENERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION FEBRERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION FEBRERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MARZO ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION MARZO ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ABRIL_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION ABRIL_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION MAYO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	adriana amelia acosta castañeda						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	51912566	
CORREO ELECTRONICO:	adricam21@hotmail.com				CELULAR:	3108003787	
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 DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	171133697				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8955			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28686	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-06-01		2025-06-30			
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:	$17,968,505
VALOR EJECUTADO	$15,799,124
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,587,362
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,169,381
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
9487539893	$1,061,684	$132,710	$169,869	3	$25,863	$328,442

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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, 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.	"Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos"	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
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.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
3. Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demás acciones requeridas por el Entorno Comunitario.	Dispositivos comunitarios en salud ambiental. Apoyo a la realización de acciones de salud ambiental para el bienestar en el entorno cuidador comunitario, en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda. Desarrollo de reuniones de articulación, con el fin de concertar espacios para la ejecución de sesiones en grupos	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo con el 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.	Apoyo a las 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	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Apoyo a las acciones en Salud Ambiental concertadas con los procesos en los diferentes espacios de vida y vigilancia de la salud ambiental. Apoyo a las actividades en los barrios priorizados de la localidad de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda.	Acta de concertación para la articulación de espacios para la ejecución de sesiones en grupos. Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas, 16 sesiones, 8 acciones en salud ambiental, 1 EBSA, 1 reciclaton y 1 Día de conmemoración
7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud.	Se informó y orientó a la comunidad a través de piezas comunicativas frente al uso de las líneas de atención en salud y salud mental, tales como: línea purpura, línea 106, línea 123, líneas de emergencia de las diferentes EPS para atención a usuarios con síntomas de covid-19	Formato de sesiones colectivas y registro fotográfico
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.Consolidar y fortalecer grupos de lideres pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión	Se abordan procesos comunitarios, sociales, barriales e institucionales en las localidades de Kennedy, Fontibón, Bosa y Puente Aranda, para socializar y articular la estrategia de Dispositivos comunitarios en Salud Ambiental	Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas
10. 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 gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento

Copia Certificada Subred Sur Occidente

11. 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 con hallazgos identificados en preauditoría realizada para el respectivo mes	Se realizaron los ajustes a los productos presentados mensualmente
12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza aporte de información 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
13. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control.	Se lleva a cabo esta actividad por parte del gestor comunitario para el mes.	Según direccionamiento
14. 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 entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría en 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

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 51912566		ACOSTA CASTAÑEDA ADRIANA AMELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 72 F Sur No 43 59 t3 apto 1003	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	45444731	9487539893	I	2025/06/17	2025/06/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

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	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	51912566 ACOSTA ADRIANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$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 51912566		ACOSTA CASTAÑEDA ADRIANA AMELIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 72 F Sur No 43 59 t3 apto 1003	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	45444731	9487539893	I	2025/06/17	2025/06/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$440,500

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
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**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ADRIANA AMELIA ACOSTA CASTAÑEDA

C.C 51.912.566 DE BOGOTÁ

La suma de (UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE.) (1.587.362) por concepto de servicios como Gestor comunitario en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 30 de junio 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8955-2024.



ADRIANA AMELIA ACOSTA CASTAÑEDA

C.C 51.912.566 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTÁ

NUMERO 171133697

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de junio 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 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		
☐	CERTIFICACION DICIEMBRE_ADRIANA ACOSTA.pdf	CERTIFICACION DICIEMBRE_ADRIANA ACOSTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ENERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION ENERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION FEBRERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION FEBRERO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MARZO ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION MARZO ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ABRIL_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION ABRIL_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	CERTIFICACION MAYO_ADRIANA ACOSTA_51912566.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >