

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                             |                                  |                        |                                  |             |                                                                                     |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                                                                                              |                     |                             |                                  |                        | Versión<br>3                     |             |  |                            |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                 |                     |                             |                                  |                        | Fecha de aprobación<br>2/15/2018 |             |                                                                                     |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                             |                                  |                        | Código:<br>04-02-FO-0002         |             |                                                                                     |                            |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                             |                                  |                        |                                  |             |                                                                                     |                            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                             | CARMEN ELENA PAEZ LANDAZURI      |                        |                                  |             |                                                                                     |                            |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                             | C.C                              | X                      | C.E                              | No.         |                                                                                     | 52521766                   |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                          |                     |                             | elenalandazuri2020@gmail.com     |                        |                                  | CELULAR:    |                                                                                     | 3108836293                 |
| 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 AV VILLAS S A |                             |                                  |                        | TIPO DE CUENTA:                  |             | AHORRO                                                                              |                            |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                             | 56936813                         |                        |                                  |             | PENSIONADO                                                                          | NO                         |
| INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                     |                     |                             |                                  |                        |                                  |             |                                                                                     |                            |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                     | 1024                        |                                  |                        | VIGENCIA                         |             | 2025                                                                                |                            |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                | 1373                | FECHA                       | 2025-06-17<br>13:58:49.000       |                        | NÚMERO DE CRP                    | 30348       | FECHA                                                                               | 2025-06-25<br>00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                         |                     | PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA |                                  |                        |                                  |             |                                                                                     |                            |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                         |                     | DESDE                       | FECHA INICIAL                    |                        | HASTA                            | FECHA FINAL |                                                                                     |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                             | 2025-06-01                       |                        |                                  | 2025-06-30  |                                                                                     |                            |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                             |                                  |                        | \$4,127,207                      |             |                                                                                     |                            |
| 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:                                                                                                                                                                                                                      |                     |                             |                                  |                        | \$24,895,856                     |             |                                                                                     |                            |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                             |                                  |                        | \$21,578,115                     |             |                                                                                     |                            |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                             |                                  |                        | \$4,127,207                      |             |                                                                                     |                            |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                             |                                  |                        | \$0                              |             |                                                                                     |                            |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                             |                                  |                        | \$3,317,741                      |             |                                                                                     |                            |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                             |                                  |                        | 87%                              |             |                                                                                     |                            |
| 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                                                                       |                            |
| 1073511643                                                                                                                                                                                                                                                   | \$1,817,638         | \$227,205                   |                                  | \$290,822              | 3                                | \$44,278    | \$562,304                                                                           |                            |
| 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<br>52744682<br>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..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                         |                     |                             |                                  |                        |                                  |             |                                                                                     |                            |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil 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 pertinencia según parámetros descritos en los documentos anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes. | Desde el producto, dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar, se realizó la intervención a 12 grupos desde las acciones de educación en salud para condiciones crónicas no transmisibles, realizando las acciones en el marco de las actividades lúdico- pedagógicas, promoviendo prácticas de hábitos y estilos de vida saludable, donde se realizó y se educó en salud sobre los temas: enfermedades crónicas no transmisibles, en la localidades de Bosa, Puente Aranda, Kennedy y Fontibón se desarrolló el tema de enfermedades crónicas a la población que participa de la actividad en varias sesiones en días diferentes. | Durante el mes se realizó el listado se sesiones colectivas, diarios de campo e informes mensuales, según lineamientos generados por la entidad y el apoyo a la supervisión                                                                  |
| Participar activamente en las jornadas `programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas el convenio asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se logró la participación activa en las jornadas programadas por la Secretaria Distrital de Salud y la subred, según lineamientos y fechas establecidas., entre las que se encuentran: Reunión en el hemocentro Secretaria distrital de salud: 16 de Junio de 2025, 24 de Junio : reunión de dispositivos comunitarios, para llevar a cabo acciones de revisión y preauditoria, liderados por Marcela Romero, apoyo a la supervisión, entrega de soportes correspondientes al mes de Junio , reunión de entorno : 27 de Junio de 2025 13: 00 horas.                                                                                                           | Se participó en reuniones para fortalecimientos técnicos por parte de la profesional de apoyo (Actas de asistencia) Actas de asistencia a reuniones                                                                                          |
| 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 participó en actividades programadas por el líder del producto Dispositivos comunitarios para el cuidado colectivo para el bienestar y/o referente del Entorno cuidador comunitario bienestar con nuestra comunidad de acuerdo a las acciones establecidas en el proceso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Actas de asistencia a reuniones.                                                                                                                                                                                                             |
| Prestar los servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se realiza abordaje a la comunidad, teniendo en cuenta el marco de referencia de humanización de los servicios, teniendo en cuenta las acciones de fortalecimiento a través de la socialización del equipo técnico. (intervenciones basadas en los ejes de humanización y seguridad), según lineamiento técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Actas de asistencia a reuniones, registros fotográficos de soporte de actividades.                                                                                                                                                           |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción programadas pro la secretaria distrital de salud o por la Subred.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se logró la participación activa en las jornadas programadas por la Secretaria Distrital de Salud y la subred, según lineamientos y fechas establecidas., entre las que se encuentran: Reunión en el hemocentro Secretaria distrital de salud: 16 de Junio de 2025, 24 de Junio : reunión de dispositivos comunitarios, para llevar a cabo acciones de revisión y preauditoria, liderados por Marcela Romero, apoyo a la supervisión, entrega de soportes correspondientes al mes de Junio , reunión de entorno : 27 de Junio de 2025 13: 00 horas.                                                                                                           | Actas de asistencia a reuniones- Cronograma actividades institucionales y del entorno                                                                                                                                                        |
| Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | A través de las acciones desarrolladas se impulsan los ejercicios de orden participativo por el derecho y cuidado de la salud en la comunidad abordada, realizando abordaje de educación en salud en diferentes grupos poblacionales, donde se incluyen: jóvenes, jóvenes adultos, mujeres lactantes, persona mayor. Se busca generar conciencia y sensibilización frente al autocuidado.                                                                                                                                                                                                                                                                     | Diarios de campo y listado de sesiones colectivas, seguimientos telefónicos: ruta (matriz de Excel, drive Dispositivos comunitarios / producto 42/ junio * 2025, donde los usuarios refieren su opinión frente a las acciones desarrolladas. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participar en la construcción, ajuste implementación, monitoreo, seguimiento a las políticas públicas, integrando los compromisos institucionales, locales y sectoriales adquiridos en el marco de los ejes de la política y en lo que compete de acuerdo con la dinámica local e institucional.                                                                                                                                    | Se participa activamente en los procesos de ajuste, implementación y seguimiento de acciones del entorno, favoreciendo los compromisos institucionales, locales e intersectoriales.(propuestas desde dispositivos comunitarios , para la nueva vigencia)                                                                                                                                                          | Actas de reuniones y documento de propuestas enviada a Funcionaria Marcela Romero ( apoyo a la supervisión)                                                                                                                                              |
| Realizar procesos de monitoreo y seguimiento a las acciones propias de las políticas públicas, por medio de seguimiento a indicadores, trazadores en salud, seguimiento al cumplimiento de las metas distritales de salud e indicadores institucionales, entre otros.                                                                                                                                                               | Se realizan acciones, que permiten el cumplimiento de las metas distritales e indicadores institucionales, se realiza articulación con el equipo territorial de SDS, realizando intervención a cinco grupos en las localidades de Fontibón y Bosa.                                                                                                                                                                | Actas de soporte, cronograma de actividades.                                                                                                                                                                                                             |
| 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, comprimiendo con los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y /o programación de cada una de las líneas de intervención. | Se realiza entrega oportuna de productos e informes requeridos, desde el apoyo a la supervisión, así como la ejecución de ajustes, según retroalimentaciones emitidas por la líder del proceso. Se realiza proceso de reinducción, y presentación de postest, y envío de formato de entrenamiento en puesto de trabajo, (firmado por el apoyo a la supervisión). Se realiza entrega de certificado curso CIE -11. | Se elaboraron fichas técnicas, diario de campo y listado de sesiones colectivas, certificado y formato de entrenamiento en puesto de trabajo, avalado por apoyo a la supervisión Marcela Romero                                                          |
| Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la subred SDS o por entes de control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se entregan soportes de orden escrito y en el drive correspondiente al producto 42 dispositivos crónicos entorno cuidador comunitario.                                                                                                                                                                                                                                                                            | Se elaboraron fichas técnicas, diario de campo y listado de sesiones colectivas, matriz poblacional                                                                                                                                                      |
| Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de estos.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se realiza cronograma proyectado de las actividades a desarrollar en el marco institucional de orden (intervención en educación en salud, administrativo, entre otros)                                                                                                                                                                                                                                            | Cronograma de actividades, diarios de campo, fichas técnicas.                                                                                                                                                                                            |
| Atender a las diferentes solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se realizó gestión a las solicitudes generadas desde la líder del proceso y apoyo a la supervisión, entre las que se encuentran: documento equivalente, planilla de seguridad social, SECOP, firma de adiciones, entre otros.                                                                                                                                                                                     | Cronograma de actividades, diarios de campo, fichas técnicas, drive producto 42.                                                                                                                                                                         |
| 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 genera comunicación constante con la líder del proceso o apoyo a la supervisión, con el propósito de favorecer el cumplimiento de los objetivos establecidos, según las necesidades del servicio                                                                                                                                                                                                               | Se entregan soportes de orden escrito y en el drive correspondiente al producto 42 dispositivos crónicos entorno cuidador comunitario. (Se elaboraron fichas técnicas, diario de campo y listado de sesiones colectivas, soporte de asistencia y gestión |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se vela por el cumplimiento de las acciones y actuaciones individuales con el propósito de mantener la imagen institucional y de la entidad, con el cumplimiento de las actividades programadas, dirigidas a los usuarios, así mismo la puesta en marcha de acciones de orden educativo                                                                                                                           | Fichas técnicas, diario de campo, listado sesiones colectivas.                                                                                                                                                                                           |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente y de los insumos para el desarrollo de la actividad.                                                                                                                                                                                                                                | Se realizó porte y adecuado uso de los elementos de identificación institucional, (distintivos institucionales) así como el adecuado manejo de los recursos otorgados por la entidad                                                                                                                                                                                                                              | Porte de chaqueta institucional, carnet institucional, maleta, apropiación de lineamientos técnicos.                                                                                                                                                     |
| Cuidar y dar buen uso de los equipos y / o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se realiza adecuado uso de los elementos otorgados por la subred y SDS (modelos y material educativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Actas de entrega de elementos e insumos                                                                                                                                                                                                                  |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se realiza proceso de entrega de soportes y/o informes, teniendo en cuenta las normas de gestión documental en diarios de campo, fichas técnicas entre otros productos direccionados por la entidad, se generan los ajustes y correcciones pertinentes en los listados colectivos.                                                                                                                                | Entrega de documentación a GESI (listados, fichas técnicas y diarios de campo). Archivos en drive: ruta: Dispositivos comunitarios / producto 42                                                                                                         |
| Participar activamente en procesos y metodologías de atención ante un evento prioritario de salud pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera critica en la Subred, según se requiera                                                                                                                                                                                                                               | Se realiza participación activa en los procesos de eventos de salud pública, teniendo en cuenta las directrices emitidas por la subred y SDS.                                                                                                                                                                                                                                                                     | Actas de reuniones y productos dispositivo 42. Entorno cuidador comunitario.                                                                                                                                                                             |

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