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:	ANDREA ALEXANDRA GOMEZ GARCIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1019011005	
CORREO ELECTRONICO:	andredcn2@gmail.com				CELULAR:	3138189990	
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	4870428622				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9020			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28721	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ADMINISTRACION AMBIENTAL						
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:	$31,877,078
VALOR EJECUTADO	$26,214,091
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,127,207
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,662,987
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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
87320743	$1,838,132	$229,766	$294,101	3	$44,777	$568,644

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 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.	Conformación de nodos en salud ambiental y planear el desarrollo de las actividades según las necesidades expuestas y evidenciadas. Desarrollo de acciones en los nodos de salud ambiental de los territorios priorizados, teniendo en cuenta el proceso de planeación, implementación y evaluación. Implementación de sesiones de promoción de la Salud Ambiental en las diferentes líneas de intervención, de acuerdo a las prioridades, necesidades o requerimientos de cada territorio dentro los entornos cuidadores.	Actas de Plan de trabajo con los grupos. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Acta de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo, Acta de articulación Dia de conmemoración. Diarios de campo y formatos de sesiones colectivas.
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado.	Desarrollo de jornadas de conmemoración de fechas ambientales con articulación y participación sectorial e intersectorial.	Actas de articulación jornadas conmemorativas y jornadas más bienestar.
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.	Planeación y desarrollo de actividades de reconocimiento, lectura de necesidades y concertación con líderes y lideresas comunitarias en los territorios priorizados para el desarrollo acciones en los nodos de salud ambiental. Evaluación con la comunidad de las actividades implementadas y de las experiencias de los nodos en salud ambiental.	Actas de Plan de trabajo con los grupos. Fichas de evaluación de dispositivos comunitarios para el bienestar - Salud Ambiental.
4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes.	Fortalecimiento del talento humano mediante converstorios sobre protocolos de seguridad del paciente y humanización.	Acta de conversatoriosde fortalecimiento de capacidades con listado de asistencia.
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.	Participación en asistencias técnicas convocadas por la Secretaría de Salud o la Subred: Reunión Producto 42 del 03/06/2025. Reunión Entorno Comunitario del 27/06/2025. Asistencias Técnicas Secretaría Distrital de Salud del 13/06/2025 y del 16/06/2025	Acta y listados de asistencia de reuniones de asistencias técnicas, a nivel subred y a nivel distrital.
6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Conformación de nodos en salud ambiental y planear el desarrollo de las actividades según las necesidades expuestas y evidenciadas. Desarrollo de acciones en los nodos de salud ambiental de los territorios priorizados, teniendo en cuenta el proceso de planeación, implementación y evaluación. Implementación de sesiones de promoción de la Salud Ambiental en las diferentes líneas de intervención, de acuerdo a las prioridades, necesidades o requerimientos de cada territorio dentro los entonos cuidadores.	Actas de Plan de trabajo con los grupos. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Acta de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo, Acta de articulación Dia de conmemoración. Diarios de campo y formatos de sesiones colectivas.
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.	Toma de registro fotográfico representativo de las acciones realizadas y reportarlo en el sitio web que disponga la Secretaría Distrital de Salud de manera mensual y diferencial para las sesiones de promoción de la Salud Ambiental y de los nodos. Plan de Gestión Barrial de Entornos Ambientalmente Saludables PGBEAS final de los territorios creados, el cual debe contener la correspondiente información cuantitativa y cualitativa de cada uno de los barrios priorizados. Reporte en la matriz de reporte temático de acciones de educación en salud ambiental desarrolladas.	Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental. Matriz mensual de las acciones de Salud Ambiental, matriz PGBEAS por barrio intervenido.
8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control.	Preparación de documentos de seguimiento y auditoría de cumplimiento de acciones comunitarias. Revisión y consolidación de documentos pendientes para auditorías.	Documentación soporte revisada y lista para auditorías. Acta de preauditoría con soportes anexos.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	Diseño y ejecución del cronograma mensual, incluyendo actividades de dispositivos comunitarios para el cuidado de la salud ambiental para el bienestar en el entorno comunitario.	Cronograma mensual y resumen ejecutivo del desarrollo de actividades.
10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Participación en reuniones convocadas por nivel central para atender solicitudes específicas. Articulaciones, concertaciones y ejecución de reciclatones, así como encuentros barriales en salud ambiental, en donde se evidencie la participación sectorial, intersectorial y de la comunidad, con el fin que la población conozca, reconozca y se involucre en acciones que contribuyan al cuidado y mejoramiento del territorio.	Acta de reunión o soporte de actividades solicitadas. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Acta de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo, Acta de articulación Dia de conmemoración.
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.	Articulación y concertación de acciones en salud ambiental conforme a las necesidades de los diferentes procesos (vigilancia de la salud ambiental, entornos cuidadores y gestión de políticas). Implementación del Plan de Gestión Barrial de Entornos Ambientalmente Saludables PGBEAS y su diligenciamiento mensual en el formato establecido por parte de la Secretaría de Salud, relacionando las actividades avanzadas o implementadas en los territorios priorizados.	Acta de reunión o soporte de actividades solicitadas. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Acta de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo, Acta de articulación Dia de conmemoración.
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Uso permanente de los elementos de identificación institucional durante las actividades.	Registro fotográfico que evidencien cumplimiento de protocolos de imagen institucional.
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.	Toma de registro fotográfico representativo de las acciones realizadas y reportarlo en el sitio web que disponga la Secretaría Distrital de Salud de manera mensual y diferencial para las sesiones de promoción de la Salud Ambiental y de los nodos.	Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental y de estado de elementos e insumos utilizados en las actividades correspondientes.
14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Uso adecuado de elementos, insumos y piezas comunicativas institucionales de manera responsable y pertinente a los espacios de desarrollo de actividades correspondientes.	Registro fotográfico de las acciones de Salud Ambiental y de estado de elementos e insumos utilizados en las actividades correspondientes.
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Consolidación de soportes y documentación exigida por la normativa de gestión documental.	Documentación entregada y certificada según normativa vigente.
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.	Articulación y concertación de acciones en salud ambiental conforme a las necesidades de los diferentes procesos (vigilancia de la salud ambiental, entornos cuidadores y gestión de políticas). Implementación del Plan de Gestión Barrial de Entornos Ambientalmente Saludables PGBEAS y su diligenciamiento mensual en el formato establecido por parte de la Secretaría de Salud, relacionando las actividades avanzadas o implementadas en los territorios priorizados.	Acta de reunión o soporte de actividades solicitadas. Acta de articulación y desarrollo de Encuentro Barrial Salud Ambiental EBSA, Acta de articulación y desarrollo reciclatones posconsumo, Acta de articulación Dia de conmemoración.

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019011005	ANDREA ALEXANDRA GOMEZ GARCIA	CALLE 151 # 111 A 82 CASA 56	6979240	andredcn2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	13/06/2025	87320743	$609.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	229.800	0		0		0	9	1.400	0	231.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	294.200	0	0	0	0	9	1.800	0	296.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.800				44.800	9	300	45.100			448	45.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	36.800	9	300	37.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	229.800	231.200
Pensión	1	294.200	296.000
Riesgos Laborales	1	44.800	45.100
CCF	1	36.800	37.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	605.600	609.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019011005	ANDREA ALEXANDRA GOMEZ GARCIA		CALLE 151 # 111 A 82 CASA 56	6979240	andredcn2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	13/06/2025	87320743	$609.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019011005	GOMEZ GARCIA ANDREA ALEXANDRA	59	0			N								X								230201	1.838.132	294.200	0	0	0	0	EPS002	1.838.132	229.800	14-11	1.838.132	3	44.800	CCF22	1.838.132	36.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ANDREA ALEXANDRA GÓMEZ GARCÍA

C.C 1.019.011.005 DE BOGOTÁ D.C.

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS ($4.127.207), por concepto de servicios como profesional en administración ambiental en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo de 01 al 30 de junio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 9020-2024.



ANDREA ALEXANDRA GÓMEZ GARCÍA

C.C 1.019.011.005 DE BOGOTÁ D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 004870428622

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



_____

MARÍA CRISTINA TRIVIÑO DÍAZ
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 | < | Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí / No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Diciembre 2024 - Andrea Gómez.pdf	Diciembre 2024 - Andrea Gómez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Enero 2025 - Andrea Gómez.pdf	Enero 2025 - Andrea Gómez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero 2025 - Andrea Gómez.pdf	Febrero 2025 - Andrea Gómez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2025 - Andrea Gómez.pdf	Marzo 2025 - Andrea Gómez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 2025 - Andrea Gómez.pdf	Abril 2025 - Andrea Gómez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2025 - Andrea Gómez.pdf	Mayo 2025 - Andrea Gómez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < | Evaluación de la Entidad Estatal | >