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:	LAURA RUBIO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030663290	
CORREO ELECTRONICO:	lrubiorivillas@gmail.com				CELULAR:	3222705166	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K31	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488441278527				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	9121			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	30823	FECHA	2025-06-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-05-01		2025-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,396,673						
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:	$42,837,452
VALOR EJECUTADO	$31,537,203
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,396,673
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$11,300,249
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	74%

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
9485529772	$2,091,242	$261,405	$334,599	3	$50,943	$646,947

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) 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
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	Durante el periodo se ejecutan las acciones propuestas segun el perfil de profesional especializado-profesional de apoyo del componente de Vigilancia en Salud Ambiental según los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar.	Seguimiento equipo Autorregulación Seguimiento equipo SISVEA Gestión al proceso de canalizaciones Proceso transversal PAI con lineas operativas Gestion de talento humano
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado	Durante el periodo se participa en jornadas programadas desde la SDS y Subred según convocatoria	Actas y listado de asistencia
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 identificad	Durante el perido se realizan acciones de demanda demanda inducida, información, sensibilización, educación a la población identificada según necesidad	Actas e informes
Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes	Durante el periodo se presta Los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente según guías y protocolos establecidos	Acciones propias del componente según perfil
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	Durante el periodo se participa 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 según convocatoria	Actas y listado de asistencia
Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Durante el periodo no se realiza dicha activida	N/A
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	Durante el periodo se ejecutan las acciones propuestas segun el perfil de profesional especializado-profesional de apoyo del componente de Vigilancia en Salud Ambiental según los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar.	Seguimiento equipo Autorregulación Seguimiento equipo SISVEA Gestión al proceso de canalizaciones Proceso transversal PAI con lineas operativas Gestión talento humano
Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control	Para el periodo no se presenta auditoria	N/A
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.	Durante el periodo se laborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según solicitud de SDS y la Subred	Cronograma Informe enviado vía correo electrónico
Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas	Durante el periodo se atiende las diferentes solicitudes asignadas y se da respuesta a las mismas.	Solicitudes vía correo electrónico
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio	Durante el periodo se notifica posibles eventualidades de la operatividad propia del component	Notificación vía correo electrónico según eventualidad
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Durante el periodo se mantiene imagen institucional según actividades propias de las acciones operativas	Durante el periodo se mantiene imagen institucional según actividades propias de las acciones operativas
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	Durante el periodo se porta elementos de identificacion institucional según actividades propias de las acciones operativas	Porte de elementos institucionales asignados
Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Durante el periodo se porta elementos de identificacion institucional según actividades propias de las acciones operativas	Equipos asignados en buen estado
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	N/A	N/A
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	Durante el periodo no se ejecuta dicha actividad	N/A

Copia Controlada
Subred Suroccidente

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

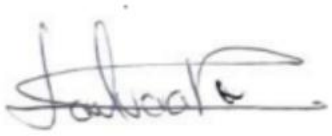
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS

C.C 1030663290 DE BOGOTA D.C

La suma de cinco millones trecientos noventa y seis mil novecientos setenta y tres mil pesos ($5.396.673), por concepto de servicios como profesional especializado 4-profesional de apoyo en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo 01 al 31 de Mayo 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 9121-2024



LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS
C.C 1030663290 DE BOGOTA D.C
CUENTA DE Ahorros banco Davivienda
NUMERO 550488441278527

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



_____
DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental

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? 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

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO DIC 2024.pdf	CUENTA DE COBRO DIC 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1030663290		RUBIO RIVILLAS LAURA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 78 # 0-70 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3555555	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	1580921903	9487764785	I	2025/06/24	2025/06/26	BANCO DAVIVIENDA	2	$801,400

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)					$2,428,857	$388,700			$2,428,857	$303,700			$2,428,857	$48,600			$2,428,857	$59,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,428,857	$388,700			$2,428,857	$303,700			$2,428,857	$48,600			$2,428,857	$59,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,428,857	$388,700			$2,428,857	$303,700			$2,428,857	$48,600			$2,428,857	$59,200		$0	$0
1	CC	1030663290	RUBIO LAURA	230301	30	$2,428,857	$388,700	EPS008	30	$2,428,857	$303,700	CCF24	30	$2,428,857	$48,600	14-11	30	$2,428,857	$59,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,428,857	$388,700			$2,428,857	$303,700			$2,428,857	$48,600			$2,428,857	$59,200		$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 1030663290		RUBIO RIVILLAS LAURA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 78 # 0-70 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3555555	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	1580921903	9487764785	I	2025/06/24	2025/06/26	BANCO DAVIVIENDA	2	$801,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$388,700	$600	$0	$389,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$388,700	$600	$0	$389,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,200	$100	$0	$59,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$59,200	$100	$0	$59,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,600	$100	$0	$48,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$48,600	$100	$0	$48,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,700	$400	$0	$304,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$303,700	$400	$0	$304,100
TOTAL				1	$800,200	$1,200	$0	$801,400