| 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: | Alba luz Padilla Barrera | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 38602005 | |
| CORREO ELECTRONICO: | albabarrera.9412@gmail.com | | | | CELULAR: | 3108115594 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K32 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550004800431068 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 10282 | | | VIGENCIA | 2024 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1373 | FECHA | 2025-06-17 13:58:49.000 | NÚMERO DE CRP | 30831 | FECHA | 2025-06-30 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2025-02-21 | | 2025-02-28 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $548,236 | | | | | | |
| 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: | $14,481,402 |
| VALOR EJECUTADO | $10,389,732 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $548,236 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $4,091,670 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 72% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9480442062 | $984,150 | $123,019 | $157,464 | 3 | $23,974 | $304,457 |

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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. | De acuerdo a la normatividad y a los instructivos | Actas y soportes de capacitación |
| 2) Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado | Jornadas de vacunacion | Actas de asistencia |
| 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. | Realizar busqueda activa durante el bloqueo a la poblacion de interes, realizar canalizacion en caso de ser necesario en esquemas de vacunacion a menores de edad, demanda inducida, brindar educacion a los usuarios de la importancia de la vacunación como medida de prevencion | Formatos asignados |
| 4) Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes. | Brindar un trato humanizado los usuarios durante las intervenciones en el terreno | Informes y consolidados |
| 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 | Reunion de equipo mensual TRANSMISIBLES | Actas de asistencia |
| 6) Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. redes comunitarias | Brindar educacion a los usuarios durante las intervenciones en el terrero con relacion a los derechos en salud y a la vacunacion | informes |
| 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. | Realizar mapas, consolidados y demas productos relacionados a los eventos notificados a diario para su respectivo bloqueo. | Mapas, consolidados, SIS de vacunacion |
| 8) Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control. | Informes actas y consolidados | Mapas, consolidados, SIS de vacunacion |
| 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. | Digitar en el cronograma las actividades a realizar diariamente con relación a los eventos asignados. | Drive |
| 10) Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Realizar ajustes a los bloqueos, enviar reporte de estos mismos a los epidemiologos para su respectivo informe | Mapas, consolidados, SIS de vacunacion |
| 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 | Realizar notificacion al jefe encargado acerca de los inconvenientes que se puedan presentar durante las intervenciones para justificar el incumplimiento de los mismos. | Actas de eventos fallidos |
| 12) Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales | Identificarse ante la poblacion abordada como funcionario de la subred sur occidente portando el respectivo carnet y chaqueta institucional. | carnet institucional, chaqueta de la subred |
| 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 | 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. | Utilizar la chaqueta institucional el carnet y demás elementos que se me asignes para el desarrollo de las actividades |
| 14) Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio | Resguardar y proteger los bienes de la institución | Cumplir siempre con los principios y valores institucionales |
| 15) Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | ACTAS |
| 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 | Actas de informes de la participación en los eventos. | Actas de informes de la participación en los eventos. |

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 AFACTURA**

**LASUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

Alba luz Padilla Barrera
CC 38602005 De Bogotá

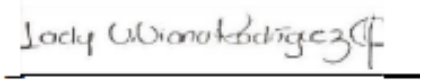
La suma de **548.236 (QUIENTOS CUARENTA Y CHO MIL DOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS)** por concepto de servicios como de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de **21 al 28 de febrero de 2025 como horas adicionales**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 10282 – 2024.

**Alba luz Padilla Barrera**
**CC 38602005 De Bogotá**
**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**
**NUMERO 550004800431068**

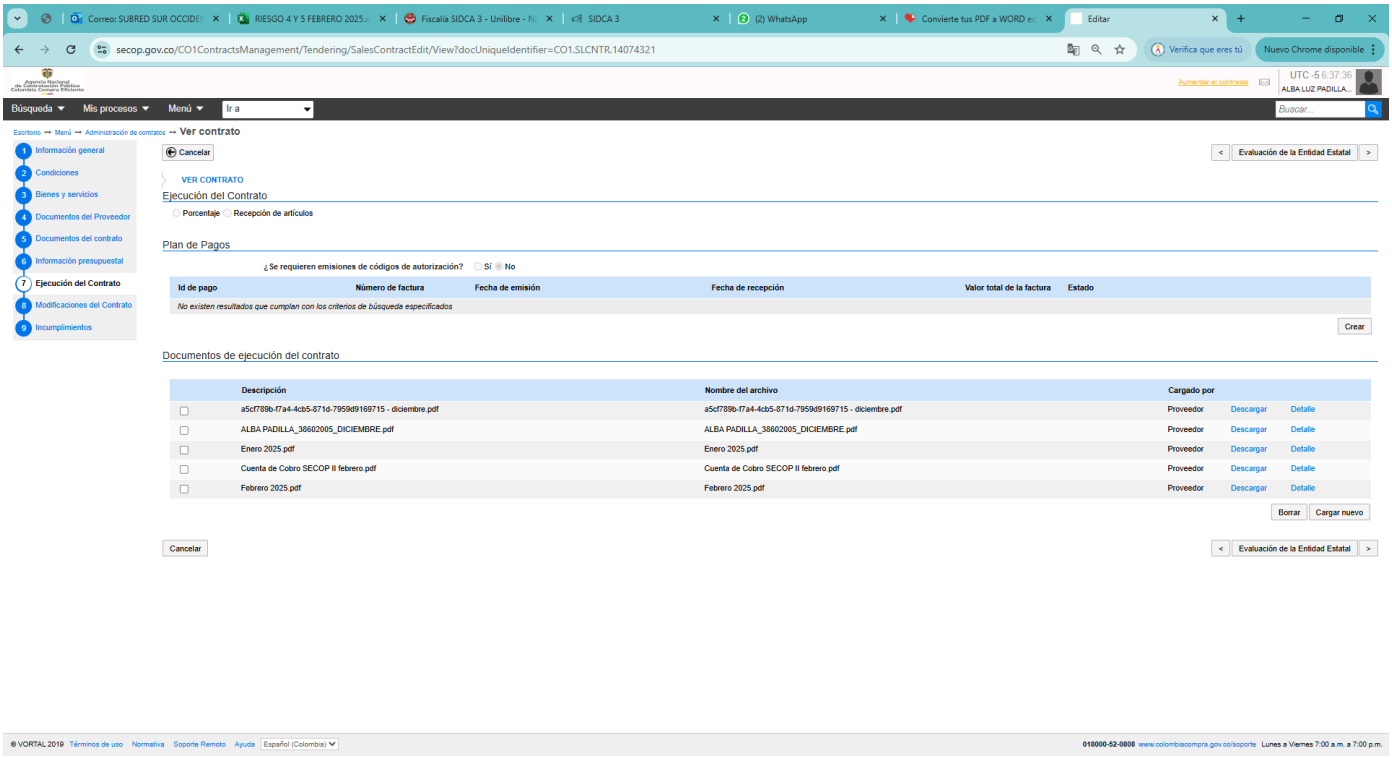
**Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes febrero como horas adicionales 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.**



**MARI LUZ MUÑETON**
**Líder de Proceso Vigilancia en Salud Pública**



**LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO**
**Referente Vigilancia en Salud Pública**


Correo: SUBRED SUR OCCIDE
RIESGO 4 Y 5 FEBRERO 2025.
Fiscalía SIDCA 3 - Unilibre - N
SIDCA 3
(2) WhatsApp
Convierte tus PDF a WORD e
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.14074321
Verifica que eres tú
Nuevo Chrome disponible
Aumentar el contraste
UTC -5 6:37:36
ALBA LUZ PADILLA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
a5cf789b-f7a4-4cb5-871d-7959d9169715 - diciembre.pdf
a5cf789b-f7a4-4cb5-871d-7959d9169715 - diciembre.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
ALBA PADILLA_38602005_DICIEMBRE.pdf
ALBA PADILLA_38602005_DICIEMBRE.pdf
Enero 2025.pdf
Enero 2025.pdf
Cuenta de Cobro SECOP II febrero.pdf
Cuenta de Cobro SECOP II febrero.pdf
Febrero 2025.pdf
Febrero 2025.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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 38602005 | | PADILLA BARRERA ALBA LUZ | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 94A 6C-59 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3108115594 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-01 | 18003414 | 9480442062 | I | 2025/02/04 | 2025/02/10 | BANCO DE OCCIDENTE | 6 | $442,500 |

**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 38602005 | PADILLA ALBA | 230301 | 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 38602005 | | PADILLA BARRERA ALBA LUZ | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 94A 6C-59 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3108115594 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-01 | 2025-01 | 18003414 | 9480442062 | I | 2025/02/04 | 2025/02/10 | BANCO DE OCCIDENTE | 6 | $442,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $1,000 | $0 | $228,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $1,000 | $0 | $228,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,700 | $200 | $0 | $34,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,700 | $200 | $0 | $34,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $800 | $0 | $178,800 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $178,000 | $800 | $0 | $178,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $440,500 | $2,000 | $0 | $442,500 |