

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			LUZ MIRIAN ORTIZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		39566865
CORREO ELECTRONICO:			ammy1617am@hotmail.com			CELULAR:		7560505
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24091872764				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		8943			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000		NÚMERO DE CRP	32781	FECHA	2025-08-13 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01			2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$1,587,362			
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO					VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:					\$21,503,680			
VALOR EJECUTADO					\$16,367,971			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$1,587,362			
VALOR A LIBERAR					\$0			
SALDO POR EJECUTAR					\$5,135,709			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN					76%			
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	
1074049806	\$952,417	\$119,052		\$152,387	3	\$23,201	\$294,640	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Realizar 4 recorridos de identificación en las localidad de Kennedy y 4 recorridos en la localidad de puente aranda en los diferentes barrios, para la identificación de instituciones de jóvenes con consumo de sustancias psicoactivas SPA. Acciones que se desarrollan en la estrategia de Equipo de Espacios de Bienestar SRPA.	Actas de recorridos.
2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS-Subred Sur Occidente. "	Realizar 4 recorridos de identificación en las localidad de puente aranda y 4 recorridos en la localidad de Kennedy en los diferentes barrios, para la identificación de instituciones de jóvenes con consumo de sustancias psicoactivas SPA. Acciones que se desarrollan en la estrategia de Equipo de Espacios de Bienestar SRPA. Adicional a ello actas de articulación, concertación, convocatoria.	Acta de recorridos, articulación, concertación, convocatoria.
3. Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado "	Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas; reunión del equipo 01 gde agosto, reunión entorno día 22 de julio, por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. "	Acta de recorridos, articulación, concertación, convocatoria, actas firmas de asistencias.
4. Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá Asistir a las asistencias direccionadas de acuerdo al perfil por parte del líder del entorno.	Participar en reuniones al interior de la subred para el alistamiento de las jornadas que desde Secretaría de Salud designan para el entorno comunitario.	Acta de reunión.
5. Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS. "	Realizar concertación, articulación, convocatoria, acompañamiento a los tamizajes y cierres del proceso.	Actas, listados de asistencia.
6. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Cumplir con los soportes establecidos en el lineamiento, brindar información que requiere la comunidad y líderes con base en la información pública que la Secretaría Distrital de Salud de manera oficial para ser divulgada.	Actas de soportes.
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Notificar todos los eventos de interés en salud pública, que sea necesarios para dar respuesta a las acciones requeridas desde salud pública.	Actas, formato registro fotográfico.
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Informar a toda la comunidad sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud, de manera clara concisa y oportuna para el reconocimiento y empoderamiento sobre su bienestar.	Actas con firmas, registro fotográfico.
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos, de forma correcta, ordenada, y en buen estado para su respectiva revisión.	Se realiza entrega de actas de recorrido, articulaciones, concertaciones, gestiones.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos, por SDS, para su respectiva verificación y auditoría.	Se realiza entrega de actas y demás soportes, con la calidad requerida para su revisión.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorías del referente del componente asignado. "	Se realiza una revisión o precritica a todos los formatos para la auditoría, de manera que los soportes estén con buena calidad y correctamente diligenciados para revisión y auditoría.	Se realiza entrega de actas de recorrido, articulaciones, concertaciones, gestiones.
12. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. "	Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas; reunión del equipo 01 de agosto, reunión entorno día 22 de julio, por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. "	Actas de asistencia técnica.

13. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). "	Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). "	Actas de soportes
Garantizar que toda la información que intercambien las partes en desarrollo del contrato que las une, es de carácter reservado. El CONTRATISTA se compromete a guardar la más estricta reserva sobre la información del CONTRATANTE y la personal de sus colaboradores, directivos, etc. a que tenga acceso en razón del presente contrato y a no divulgar a terceros o a usar para propósitos distintos del cumplimiento del objeto de este contrato, toda o cualquier parte de la información del CONTRATANTE a que tenga acceso en razón de este Contrato, o que haya sido recibida o averiguada por el CONTRATISTA directa o indirectamente del CONTRATANTE, o de sus colaboradores, directivos, etc., otros contratistas o consultores, contratantes u originada de otra manera y adquirida por el CONTRATISTA, en conexión con o como resultado de la realización de servicios objeto de este contrato. Es objeto especial de este acuerdo de confidencialidad la información de propiedad del CONTRATANTE entre otros, pero sin limitarse estos a los medios escritos, magnéticos, Internet, informes, actas, etc., los cuales no podrán ser revelados, copiados, reenviados, retirados de la E.S.E. La violación de este acuerdo de confidencialidad a juicio de la empresa, será considerada falta grave y causal de terminación contractual imputable al CONTRATISTA	. Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato	: Documentos, actas, formatos y demás información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas se encuentran en custodia del entorno y/o proceso donde se desarrollaron las actividades del presente mes, cumpliendo con las obligaciones contractuales frente a la confidencialidad del dato.
<p style="text-align: center;">MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ 52744682 Supervisor</p>		
<p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

LUZ MIRIAN ORTIZ
C.C 39566865 DE GIRARDOT

La suma de un millón quinientos ochenta y siete mil trescientos sesenta y dos pesos M/CTE \$ 1.587.362, por concepto de servicios como gestora comunitaria en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 31 de agosto de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8943-2024



LUZ MIRIAN ORTIZ
C.C 39566865 DE GIRARDOT

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL
NUMERO 24091872764

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo de 1 al 31 de agosto de 2025, y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



MARIA CRISTINA TRIVIÑO
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 9:57:43
LUZ MIRIAN ORTIZ



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

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ DICIEMBRE 8943-2024.pdf	DICIEMBRE 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ENERO 8943-2024.pdf	ENERO 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ DICIEMBRE ADICIONALES 8943-2024.pdf	DICIEMBRE ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ENERO ADICIONALES 8943-2024.pdf	ENERO ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ FEBRERO 8943-2024.pdf	FEBRERO 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ FEBRERO ADICIONALES 8943-2024.pdf	FEBRERO ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO 8943-2024.pdf	MARZO 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL 8943-2024.pdf	ABRIL 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MARZO ADICIONALES 8943-2024.pdf	MARZO ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ ABRIL ADICIONALES 8943-2024.pdf	ABRIL ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO 8943-2024.pdf	MAYO 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO INDEXACION 8943-2024.pdf	MAYO INDEXACION 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO 8943-2024.pdf	JUNIO 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ MAYO ADICIONALES 8943-2024.pdf	MAYO ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JULIO 8943-2024.pdf	JULIO 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ JUNIO ADICIONALES 8943-2024.pdf	JUNIO ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

PAGADA 13/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MIRIAM ORTIZ		
Documento	CC39566865	Dirección	CLL. 64 SUR NO. 85 B - 40 T. 1 APTO. 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114798817
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 39566865	LUZ MIRIAN ORTIZ	57	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,423,500	\$227,800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$1,423,500	\$178,000	2.436	\$1,423,500	\$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	\$0	\$440,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!