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:	Mónica Patricia Huertas Solano						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52848402	
CORREO ELECTRONICO:	monihuertassolano@gmail.com				CELULAR:	3209097687	
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	570462470044076				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	71			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38160	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AGENTE DE CAMBIO						
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:	$16,835,465
VALOR EJECUTADO	$15,948,121
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,587,362
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$887,344
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

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
9490061203	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

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."	Del 1 al 31 de AGOSTO de 2025 Se realizan 48 acciones grupales en la estrategia de Cuidado colectivo en salud mental para el bienestar en las localidades pertenecientes a la subred sur occidente.	ACTAS DE CONCERTACION,PLANILLAS DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRAFICO.
"2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado."	El dia 22 de AGOSTO se participa en reunion de entorno comunitario programada por parte de la profesional de apoyo y lider de producto.	ACTA DE ASISTENCIA A REUNION.
"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."	Del 1 al 31 de AGOSTO se desarrollaron 48 sesiones conforme a lo establecido en los lineamientos distritales y según el cronograma dado en el entorno comunitario, para el componente de Cuidado colectivo para el Bienestar, dentro de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente.	CTAS DE CONCERTACION,PLANILLAS DE ASISTENCIA, REGISTRO FOTOGRAFICO.
"4. Prestar los servicios contratados desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo con las guías y protocolos institucionales vigentes."	Durante el mes de AGOSTO de 2025 se prestaron los servicios contratados de acuerdo a las guias y protocolos institucionales vigentes.	PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATADOS.
"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."	El dia 1 de AGOSTO de 2025 se participo en reunion de asistencia tecnica en Salud Mental dictada por la referente de la secretaria de salud.	ACTAS DE ASISTENCIA A REUNION
"6. Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud."	Durante el mes de AGOSTO de 2025 desde el producto dispositivos comunitarios en los 12 grupos se promovio practicas y habitos saludables en el cuidado de la salud mental, realizando actividades ludicas y pedagogicas.	ACTIVIDADES LUDICAS, PEDAGOGICAS, DINAMICAS Y ROMPE HIELOS.
"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."	Se realizo ajustes a cada uno de los soportes que evidencian las actividades desarrolladas	CARPETA CON ACTAS DE CONCERTACION,DIARIO DE CAMPO, REGISTRO FOTOGRAFICO, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS Y DE MAS SOPORTES PERTENECIENTES A LA ACCION DE EDUCACION EN SALUD MENTAL EN EL ENTORNO COMUNITARIO.
"8. Alistar los soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, la SDS o por entes de control"	Se realizo entrega y ajustes a cada uno de los soportes que evidencian las actividades desarrolladas.	CARPETA CON ACTAS DE CONCERTACION,DIARIO DE CAMPO, REGISTRO FOTOGRAFICO, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS Y DE MAS SOPORTES PERTENECIENTES A LA ACCION DE EDUCACION EN SALUD MENTAL EN EL ENTORNO COMUNITARIO.
"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."	Se realiza semanalmente entrega del Cronograma de actividades.	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
"10. Atender las diferentes solicitudes asignadas y dar respuesta de manera oportuna a las mismas."	Se atendio oportunamente a todas las solicitudes asignadas por la lider de apoyo de manera oportuna.	SOLICITUDES ATENDIDAS OPORTUNAMENTE
"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."	Durante el mes de AGOSTO de 2025 se informaron al lider de apoyo oportunamente las eventualidades durante la prestacion de las actividades.	INFORME DE EVENTUALIDADES A LIDER DE APOYO
12. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se cuida y mantiene la imagen institucional por medio de actuacion etica basada en buenos valores y principios.	MANTENIMIENTO DE LA 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"	Se portaron los elementos de identificacion institucional de manera adecuada en la ejecucion de las acciones.	PORTE ADECUADO DE ELEMENTOS DE IDENTIFICACION.
"14. Cuidar y dar buen uso los equipos y/o elementos asignados en el contrato para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio."	Se dio buen uso de quipos y elementos asignados para el cumplimiento de las obligaciones.	USO ADECUADO DE ELEMENTOS.
15. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se cumple con la normativa de gestion documental para la entrega de soportes requeridos.	NTREGA DE SOPORTES O INFORMES DE ACUERDO CON LA NORMATIVA DE GESTION DOCUMENTAL.

Copia Certificado Subred Sur Occidente

"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.."	NO APLICA PARA EL MES	NO APLICA PARA EL MES
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.

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:

Mónica Patricia Huertas Solano
CC 52848402 DE BOGOTÁ

La suma de $1.587.362 (UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/C), por concepto de servicios como GESTORA COMUNITARIA en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo de 1 al 31 de AGOSTO de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 71-2025



Mónica Patricia Huertas Solano

CC 52.848.402 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA
0570462470044076

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



Maria Cristina Triviño Diaz
Apoyo a la supervisión
Entorno Cuidador Comunitario

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52848402		MONICA PATRICIA HUERTAS SOLANO	INDEPENDIENTE	Principal	KR 88 6A-90 INT 11 APT 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8074575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1681356570	9490061203	I	2025/08/04	2025/08/06	BANCO ITAU	2	$441,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC 52848402	HUERTAS MONICA	R																23100 1	30	EPS005	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52848402		MONICA PATRICIA HUERTAS SOLANO	INDEPENDIENTE	Principal	KR 88 6A-90 INT 11 APT 102	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8074575	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1681356570	9490061203	I	2025/08/04	2025/08/06	BANCO ITAU	2	$441,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$300	$0	$228,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$300	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$100	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$300	$0	$178,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$300	$0	$178,300
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$700**	**$0**	**$441,200**

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 Contr...
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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	SOPORTES EJECUCION CONTRATO ENERO 2025.pdf	SOPORTES EJECUCION CONTRATO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES EJECUCION CONTRATO ENERO 2025-ADICIONALES.pdf	SOPORTES EJECUCION CONTRATO ENERO 2025-ADICIONALES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE EJECUCION CONTRATO FEBRERO 2025.pdf	SOPORTE EJECUCION CONTRATO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE EJECUCION CONTRATO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	SOPORTE EJECUCION CONTRATO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE EJECUCION CONTRATO MARZO 2025.pdf	SOPORTE EJECUCION CONTRATO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION ADICIONALES MARZO 2025.pdf	SOPORTES DE EJECUCION ADICIONALES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION CONTRATO ABRIL 2025.pdf	SOPORTES DE EJECUCION CONTRATO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	SOPORTES DE EJECUCION ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION MAYO 2025.pdf	SOPORTES DE EJECUCION MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION INDEXACIONES.pdf	SOPORTES DE EJECUCION INDEXACIONES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION CONTRATO JUNIO 2025.pdf	SOPORTES DE EJECUCION CONTRATO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION JULIO 2025.pdf	SOPORTES DE EJECUCION JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTES DE EJECUCION ADICIONALES JULIO 2025.pdf	SOPORTES DE EJECUCION ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >