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:	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	1884	FECHA	2025-09-17 12:06:14.000	NÚMERO DE CRP	39102	FECHA	2025-09-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-09-03		2025-09-19		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$793,681				
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:	$23,884,723
VALOR EJECUTADO	$23,884,723
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$793,681
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1074846524	$952,417	$119,052	$152,387	3	$23,201	$294,640

Dado en Bogotá a los diecinueve(19) días del mes de Septiembre 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 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.	Para este mes se realizó CE - Centros de Escucha, CE en la localidad de Fontibon y CE en la localidad de Kennedy; localidades donde se realizaron recorridos en calle para la identificación de diagnósticos sociodemográficos y necesidades de las localidades a intervenir para la implementación de los centros de escucha. También, se participó en la logistica y toma de asistencia de usuarias (os) que participan en las actividades grupales de Información, Educación y Comunicación para la Salud. Se realizó acompañamientos solidarios a usuarias, concertación de espacios para la ejecución e implementación de la estrategia.	Se entregan 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. "	Acciones de prevención de violencias contra las mujeres, dentro de espacios focalizados con las mujeres.	Se entregan soportes según correspondan como actas.
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 "	Asistencia a jornadas locales de acuerdo a lo requerido.	Soporte de asistencia
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.	Apoyo en las actividades de sesiones colectivas en los puntos fijos del programa Escucha mas bienestar- Mujer en las localidades de puente aranda y kennedy.	Se realiza listados de asistencia.
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. "	Se realiza sensibilizacion y divulgacion de la estrategia mujer mas bienestar a instituciones publicas y privadas en la localidades.	Se entregan actas de socializacion.
6. Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria.	Se realiza convocatoria en campo, para la participación activa a las actividades en el punto fijo.	Se entregan actas de soperte.
7. Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	Se realiza asistencia a reuniones citadas por la SDS. Reunion de entorno cuidador comunitario el dia 12 de septiembre.	Soporte de Asistencia
8. Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Realizar sensibilizacion a lideres y lideresas, frente al programa Escucha mas bienestar- Mujer	Se entrega soporte de acta, listado de asistencia y formato de veeduría.
9. Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos.	Se fortalecen estrategia y se orienta frente a barreras de acceso en salud; de igual forma se realiza articulación con algunos lideres que apoyan la realización de los espacios de bienestar para la Mujer.	Se entregan soportes.
10. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres del Entorno Cuidador Comunitario.	Se entregan soportes semanal de concertacion, articulacion y gestion.
11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del componente asignado. "	Se entregan soportes de acuerdo a cada una de las lineas de intervencion y se aporta a los informes y matrices segun requerimiento.	Se entregan soporte de informe mensual, retroalimentación en base de datos.
12. Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS. "	De acuerdo a revision se ajusta a requerimientos solicitados y se entregan soportes con calidad para auditoría	De acuerdo a revision se ajusta a requerimientos solicitados y se entregan soportes con calidad para auditoría
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). "	Se entregan soportes con calidad para auditorías..	Se entregan soportes convocatorias y actas.

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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 datoSe entregan soportes con calidad para auditorías..	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.Se entregan soportes convocatorias y actas.

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 Certificadd
Subred Surocciddente

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 setecientos noventa y tres mil seiscientos ochenta y un pesos M/CTE $ 793.681, por concepto de servicios como gestora comunitaria en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 3 al 19 de septiembre 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 del 3 al 19 de septiembre de 2025, por concepto de horas adicionales 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

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 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

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
	AGOSTO 8946-2024.pdf (Archivado)	AGOSTO 8946-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO ADICIONALES 8946-2024.pdf (Archivado)	JULIO ADICIONALES 8946-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 8943-2024.pdf	AGOSTO 8943-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO ADICIONALES 8943-2024.pdf	JULIO ADICIONALES 8943-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-23, 08:14:30 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1074846524

Periodo Cotización: agosto de 2025 | Periodo Servicio: agosto de 2025 | Referencia pago 8810283013

PAGADA 08/09/2025

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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días 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,licencias,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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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