

					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:			NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		52936351
CORREO ELECTRONICO:			nastovar@gmail.com			CELULAR:		3134873798
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			EQUIPO ATENCION EN CASA ASUNCION BOCHICA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU46K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570004870351204				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9763			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1767	FECHA	2025-08-27 13:17:12.000		NÚMERO DE CRP	38435	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL
					2025-09-01			2025-09-30
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$3,992,514			
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:						\$40,037,048		
VALOR EJECUTADO						\$38,866,415		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,992,514		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$1,170,633		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						97%		
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		
1075576091	\$1,274,016	\$159,252	\$203,842	3	\$31,035	\$394,129		
Dado en Bogotá a los treinta(30) 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil gestor étnico, 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 los equipos extramurales, 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.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado	Se participa en las reuniones programadas por la sub red para este mes.	Se participa en las reuniones programadas por la sub red para este mes.
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.	Se realiza 78 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Para las actividades de familiar se hace entrega del archivos en drive usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimiento, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes	Se hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitacion de las acciones en familiar	Se hace entrega de los formatos necesarios para el proceso de digitacion de las acciones en familiar
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o subred.	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS de manera virtual y presencial	Actas y/o listados de asistencia.
Fortalecer grupos de veeduría ciudadana, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se hace seguimiento a casos especiales de eventos de intres en salud publica	Base de reporte de asesoria y seguimiento
Realizar entrega de productos, informes requeridos, bases de datos, cargue de historia clínica (si aplica), 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, apoyo a la supervisión 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 hace entrega del Drive con los soportes de las actividades realizadas para el mes, correspondientes a la localidad de Kennedy y se realiza la custodia pertinente de las mismas.	ENTREGA DE ARCHIVOS EN DRIVE Y EN FISICO
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Se participa en jornadas especiales de contingencia local
Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos	Se participa de reuniones programadas por la lider del espacio y SDS	Actas y listados de asistencia, registro fotografico
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas asignadas.	Se dio a conocer los eventos de interés de salud pública a los usuarios vinculados en comunidad durante este mes.	Se dan a conocer a traves de acciones comunitarias, los eventos de interes en salud publica para la comunidad.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, según programación y necesidad del servicio.	Se participa de los conversatorios, propios para este proceso	Actas y listados de asistencia
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se realiza 78 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Se realiza 78 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales
Portar elementos de identificación de manera adecuada y constante en la ejecución de las acciones	Se realiza acompañamiento, dependiendo el cronograma de actividades planteado	Actas y listados de asistencia
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se participa en jornadas especiales de contingencia local	Actas y listados de asistencia
Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza 78 intervenciones entre caracterizaciones y seguimientos presenciales	Para las actividades de familiar se hace entrega del archivos en drive usuarios registrados en base reporte de asesoria y seguimiento, reporte diario, cronograma actas de las diferentes actividades, formatos de propios del entorno

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA

CC: 52936351 de Bogotá

La suma de tres millones novecientos noventa y dos mil quinientos catorce Mcte) (\$3992514), por concepto de servicios como FISIOTERAPEUTA, en el marco del convenio Equipos Básicos Extramurales, durante el periodo de 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 9763-2024**



NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA

C.C 52936351. de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO

DAVIVIENDA

NUMERO 570004870351204

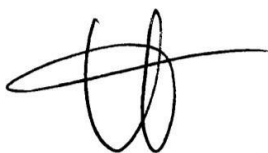
Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 1 al 30 de SEPTIEMBRE 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como profesional de apoyo



LADI MICHELLE ABRIL RIAÑO

Profesional de apoyo EBEH

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión

Equipos Básicos extramural

Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	Diciembre 2024.pdf	Diciembre 2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ENERO 2025.pdf	ENERO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	FEBRERO 25.pdf	FEBRERO 25.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	NAIDEE TOVAR520303161.pdf	NAIDEE TOVAR520303161.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MARZO 2025.pdf	MARZO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	ABRIL 25.pdf	ABRIL 25.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	MAYO 2025.pdf	MAYO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	Junio 2025.pdf	Junio 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	julio 25.pdf	julio 25.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	AGOSTO.pdf	AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Activar Windows

Proveedor Descargar Detalle

Ve a Configuración para activar Windows

Borrar Cargar nuevo

✓ **Datos guardados**

PAGADO 10/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA		
Documento	CC52936351	Dirección	CL 50 #33 - 02 SUR FATIMA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2703970
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGN	IGE	LME	UVA	XAP	XVC	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	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 52936351	NAIDEE ASTRID TOVAR ORJUELA	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 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 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!