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:	JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52772363	
CORREO ELECTRONICO:	jmarcelalopez@gmail.com				CELULAR:	3125084948	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC COORDINACIÓN PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K33-6	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24036442894				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8821			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1766	FECHA	2025-08-27 12:56:28.000	NÚMERO DE CRP	38153	FECHA	2025-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-09-01		2025-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$8,571,699						
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:	$85,448,789
VALOR EJECUTADO	$85,448,789
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$8,571,699
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
89777828	$3,428,680	$428,585	$548,589	3	$83,523	$1,060,696

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

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.	1 Septiembre: Revisión horas adicionales 2 septiembre: Conciliación glosas febrero marzo 2 septiembre: Revisión nuevo convenio 2 septiembre: Revisión plantas 3 septiembre: Asistencia técnica SDS 4 septiembre: Seguimiento producto geógrafo Distrital 5 septiembre: Asistencia técnica SDS 8 septiembre: Reunión TH VSA 9 Septiembre: Comité Pic 9 septiembre: Reunión Opain 10 septiembre: Alistamiento de Auditoria 11 septiembre: Asistencia técnica SDS 12 septiembre: Reunión costos nuevo convenio 13 septiembre: Revisión Th para nuevo convenio lideres 15 septiembre: Reunión APS Asamblea Salud mental 15 septiembre: Apertura de auditoria 15 septiembre: Reunión SDS Mortalidades maternas 16 septiembre: Reunión DGR – th 16 septiembre: Presentación de auditoria 17 septiembre: Reunión SDS revisión anexo 8 y 9 18 septiembre: comité gestión del riesgo 18 septiembre: Evento graduación vigías comunitarios 18 septiembre: Revisión TH 19 septiembre: Revisión productos nuevo convenio 22 septiembre: Socialización auditoria 22 septiembre: Reunión PAI . SDS 23 septiembre: Comité PIC 24 septiembre: Asamblea Salud Mental 24 septiembre: Reunión aeropuerto el dorado 24 septiembre: Elaboración presentación nuevo convenio 24 septiembre: Mesa pyd 25 septiembre: reunión th canalizaciones y vsp aeropuerto 29 septiembre: Reunión atenea 29 septiembre: Reunión entornos 29 septiembre: Reunión PAI 30 septiembre: Mesa estratégica GR	Actas y listados de asistencia, correos electrónicos
2. Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred Sur Occidente o las contempladas en el convenio asignado	Se realiza planeación y ejecución de jornada de vacunación barrio el palmar 13 de septiembre	reporte de coberturas en jornada
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	reunión de veedores	Acta y listado de asistencia
4. Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente, de acuerdo a las guías y protocolos institucionales vigentes.	25 septiembre: reunión th canalizaciones y vsp aeropuerto 29 septiembre: Reunión atenea 29 septiembre: Reunión entornos 29 septiembre: Reunión PAI	Acta y listado de asistencia

Copia Controlada Subred Sur Occidente

5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Subred sur occidente, Dirección de Gestión del Riesgo o supervisora de contrato.	1 Septiembre: Revisión horas adicionales 2 septiembre: Conciliación glosas febrero marzo 2 septiembre: Revisión nuevo convenio 2 septiembre: Revisión plantas 3 septiembre: Asistencia técnica SDS 4 septiembre: Seguimiento producto geógrafo Distrital 5 septiembre: Asistencia técnica SDS 8 septiembre: Reunión TH VSA 9 Septiembre: Comité Pic 9 septiembre: Reunión Opain 10 septiembre: Auditoria 11 septiembre: Asistencia técnica SDS 12 septiembre: Reunión costos nuevo convenio 13 septiembre: Revisión Th para nuevo convenio lideres 15 septiembre: Reunión APS Asamblea Salud mental 15 septiembre: Reunión SDS Mortalidades maternas 16 septiembre: Reunión DGR – th 17 septiembre: Reunión SDS revisión anexo 8 y 9 18 septiembre: comité gestión del riesgo 18 septiembre: Evento graduación vigías comunitarios 18 septiembre: Revisión TH 19 septiembre: Revisión productos nuevo convenio 22 septiembre: Socialización auditoria 22 septiembre: Reunión PAI . SDS 23 septiembre: Comité PIC 24 septiembre: Asamblea Salud Mental 24 septiembre: Reunión aeropuerto el dorado 24 septiembre: Elaboración presentación nuevo convenio 24 septiembre: Mesa pyd 25 septiembre: reunión th canalizaciones y vsp aeropuerto 29 septiembre: Reunión atenea 29 septiembre: Reunión entornos 29 septiembre: Reunión PAI 30 septiembre: Mesa estratégica GR	Actas y listados de asistencia, correos electrónicos
6. Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	reunión de veedores	Acta y listado de asistencia
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	1 Septiembre: Revisión horas adicionales 2 septiembre: Conciliación glosas febrero marzo 2 septiembre: Revisión nuevo convenio 2 septiembre: Revisión plantas 3 septiembre: Asistencia técnica SDS 4 septiembre: Seguimiento producto geógrafo Distrital 5 septiembre: Asistencia técnica SDS 8 septiembre: Reunión TH VSA 9 Septiembre: Comité Pic 9 septiembre: Reunión Opain 10 septiembre: Alistamiento de Auditoria 11 septiembre: Asistencia técnica SDS 12 septiembre: Reunión costos nuevo convenio 13 septiembre: Revisión Th para nuevo convenio lideres 15 septiembre: Reunión APS Asamblea Salud mental 15 septiembre: Apertura de auditoria 15 septiembre: Reunión SDS Mortalidades maternas 16 septiembre: Reunión DGR – th 16 septiembre: Presentación de auditoria 17 septiembre: Reunión SDS revisión anexo 8 y 9 18 septiembre: comité gestión del riesgo 18 septiembre: Evento graduación vigías comunitarios 18 septiembre: Revisión TH 19 septiembre: Revisión productos nuevo convenio 22 septiembre: Socialización auditoria 22 septiembre: Reunión PAI . SDS 23 septiembre: Comité PIC 24 septiembre: Asamblea Salud Mental 24 septiembre: Reunión aeropuerto el dorado 24 septiembre: Elaboración presentación nuevo convenio 24 septiembre: Mesa pyd 25 septiembre: reunión th canalizaciones y vsp aeropuerto 29 septiembre: Reunión atenea 29 septiembre: Reunión entornos 29 septiembre: Reunión PAI 30 septiembre: Mesa estratégica GR	Actas y listados de asistencia, correos electrónicos
8. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.	15 septiembre: Apertura de auditoria, 16 septiembre: Presentación de auditoria, 22 septiembre: Socialización auditoria	Acta y listado de asistencia
9. Elaborar y presentar cronograma mensual de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Envio cronograma SDS	correo electronico

Copia Controlada Subred Sur Occidente

10. Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas	Revisión permanente agilsalud	Aplicativo agilsalud
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	Se tiene comunicación permanente con la dirección de gestión del riesgo	correo electronico
12. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se mantiene imagen institucional	no aplica
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 portan los elementos de identificación institucional	No aplica
14. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Se realiza uso optimo de los insumos	No aplica
15. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza seguimiento al proceso de gestion documental	acta e informes
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	Se realiza seguimientos a proceso de vacunación en el marco de la alerta por fiebre amarilla	acta y listado

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52772363	JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO	CALLE 63 SUR N 80 I - 30	8068318	jmarcelalopez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89777828	$1.081.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	428.800	0		0		0	0	0	0	428.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	548.800	0	0	0	0	0	0		548.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	83.600				83.600	0	0	83.600			836	83.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.600	0	0	20.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	428.800	428.800
Pensión	1	548.800	548.800
Riesgos Laborales	1	83.600	83.600
CCF	1	20.600	20.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.081.800	1.081.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52772363	JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO		CALLE 63 SUR N 80 I - 30	8068318	jmarcelalopez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	11/09/2025	89777828	$1.081.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52772363	LOPEZ GUERRERO JUDY MARCELA	59	0			N																	231001	3.430.000	548.800	0	0	0	0	EPS008	3.430.000	428.800	14-11	3.430.000	3	83.600	CCF24	3.430.000	20.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOSDE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO

C.C 52772363 DE BOGOTA

La suma de ocho millones quinientos setenta y un mil seiscientos noventa y nueve pesos (8.571.699), por concepto de servicios como profesional especializado 1- Coordinador PIC, durante el periodo de 1 al 30 de septiembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8821-2024



JUDYMARCELA LOPEZGUERRERO
C.C 52772363 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO24036442894

septiembre 2025

Señores
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE
Ciudad

Respetados Señores:

La presente para informar que mis hijas Valeria Hernández López y Nohelia Hernández López con Tarjeta de Identidad 1029148725 y 1146132644 depende económicamente de mi por lo cual solicito se tenga en cuenta como beneficio para retención en la fuente.

Cordialmente



JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
Contratista.