

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Lina Fernanda Moreno Arias					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1018508806		
CORREO ELECTRONICO:	lifer.moreno@gmail.com			CELULAR:	3203703320		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC GESTIÓN DE ESTRATEGIAS Y PROGRAMAS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA		SEDE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	67511733020			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6541			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50628	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000

OBJETO DEL CONTRATO: =VLOOKUP(B6166,[1]2025!\$B:\$E,4,0)

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL
		2025-10-05		2025-10-31

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$4,839,200

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 repercute 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:	\$4,839,200
VALOR EJECUTADO	\$4,839,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,839,200
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
9491913979	\$1,677,084	\$209,635	\$268,333	3	\$40,854	\$518,823

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo N° 6 "Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	Cumplimiento de las actividades del lineamiento operativo de acuerdo al plan de acción ejecutado	Drive. Plan de acción de actividades Octubre
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	Participación en jornada de vacunación, encuestas a las IPS.	Asistencia a jornada de vacunación 25/10/2025
Desarrollar acciones de control social, Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se realizó sensibilización y seguimiento a IPS con plan de mejora por errores programáticos	Asistencia y asesoría técnica-seguimiento a plan de mejora a IPS por errores programáticos. Acta soporte con apertura, seguimientos y/o cierres
Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	Se realizó seguimiento a las IPS con planes de mejora por errores programáticos	Asistencia y asesoría técnica-seguimiento a sistemas de mejora a IPS por errores programáticos. Acta soporte con apertura, seguimientos y/o cierres
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	Asistencia a reunión de cadena de frío y sistemas de información Asistencia a reunión PAI local mensual	Asistencia a reunión cadena de frío y sistemas de información 22/10/2025 - Acta propia de SDS Asistencia a reunión PAI local mes septiembre 21/10/2025 - Acta soporte
Reportar y actualizar el cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, 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.	Actualizar el cronograma mensual de actividades del mes de octubre	Drive. Plan de acción de actividades Octubre
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	Alistamiento de soportes y productos para presentar ante jefe inmediato	Entrega de productos 21/10/2025 y 31/10/2025
Realizar acompañamiento en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos de entornos Mas Bienestar. (Aplica solo para el Facilitador local GSP-PSPIC)	Aplica solo para el Facilitador local GSP-PSPIC	Aplica solo para el Facilitador local GSP-PSPIC
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Informar oportunamente frente a eventualidades de salud, incapacidades y permisos	A requerimiento, de acuerdo a la novedad que se presente
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Brindar atención con calidez, respeto, trato digno y aplicar protocolos institucionales	No requiere de soporte
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. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	Portar carné institucional permanente en la ejecución de las actividades de acuerdo a lineamiento operativo	Ejecución en plan de acción de actividades de septiembre. Drive
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Organizar y consolidar los soportes documentales de las asistencias y asesorías técnicas	Actas, arquez de asistencias técnicas realizadas en el mes de octubre
Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	Resguardar información confidencial de acuerdo a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	No requiere de soporte
Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto de este.	Cumplir con las demás actividades y brindar el apoyo requerido por el supervisor del contrato o quien haga sus veces, en el marco de las funciones asignadas y relacionadas con el objeto contractual, garantizando el desarrollo oportuno de las acciones operativas, administrativas y técnicas vinculadas al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).	A requerimiento de acuerdo a la actividad

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 SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE**  
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**LINA FERNANDA MORENO ARIAS**  
**C.C 1018508806 DE BOGOTA, D.C**

La suma de CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS CORRIENTE \$ 4,839.200 por concepto de servicios como profesional Universitario 1 en el Componente GIPEPB, durante el periodo de 5 al 31 de OCTUBRE 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6541-2025

*Lina Moreno Arias*

**LINA FERNANDA MORENO ARIAS**  
**C.C 1018508806 DE BOGOTA, D.C**

**CUENTA DE AHORROS**

**BANCO BANCOLOMBIA**

**NUMERO 67511733020**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de OCTUBRE 2025 verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

*CHRISTIAN ACERO AMAYA.*

**CHRISTIAN MAURICIO ACERO AMAYA**  
Apoyo a la supervisión componente GIPEPB

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018508806		MORENO ARIAS LINA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ak 50 44D-55 APT D113	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3886702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2025-09	2025-09	1839073308	9491913979	I	2025/10/02	2025/10/09	BANCOLOMBIA	7	
								Valor	\$573,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																													
<b>Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)</b>																																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																													
1	CC	1018508806	MORENO LINA																		25-14	30	\$1,845,234	\$295,300	EPS037	30	\$1,845,234	\$230,700		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,845,234	2.436%	\$45,000	0	\$0	\$0	No	\$571,000			
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																													
																						\$1,845,234	\$295,300	\$1,845,234	\$230,700	\$0	\$0	\$1,845,234	\$45,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$571,000											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018508806		MORENO ARIAS LINA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Ak 50 44D-55 APT D113	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3886702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	
2025-09	2025-09	1839073308	9491913979	I	2025/10/02	2025/10/09	BANCOLOMBIA	7	
								Valor	\$573,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,300	\$1,300	\$0	\$296,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$295,300	\$1,300	\$0	\$296,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$200	\$0	\$45,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$45,000	\$200	\$0	\$45,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,700	\$1,000	\$0	\$231,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,700	\$1,000	\$0	\$231,700	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$571,000</b>	<b>\$2,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$573,500</b>	