Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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:	Angie Alexandra Ladino							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024557601		
CORREO ELECTRONICO:	angie.alexa.cruz@gmail.com				CELULAR:	3192317870		
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:	BBVA COLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	85337319				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6644			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2296	FECHA	2025-11-21 15:56:34.000	NÚMERO DE CRP	55692	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,195,200				
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 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:	$13,338,000
VALOR EJECUTADO	$8,390,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,947,600
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	63%

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
9495300288	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de profesional, conforme a lo establecido en el anexo Nº 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.	Realizar la ejecución de las acciones establecidas en los lineamientos técnicos del PSPIC y en el anexo 6. Consolidación y envío semanal de las fichas de caracterización de activos sociales e institucionales al nivel central.	Consentimiento informado para registros en aplicativos institucionales (SIRC, ADRES, bases de datos de la Subred). Consolidado en formato oficial remitido al nivel central. (Anexo 1. Instrumento de activos sociales) semanalmente
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.	Asistencia y apoyo a jornadas de salud, convocatorias territoriales convocadas al prescriptor zonal, mesas de trabajo y eventos de activación de rutas. Colaboración en las actividades comunitarias planificadas por el equipo PSPIC.	Actas de mesas de trabajo de prescripción social, registro fotográfico o magnético de participación, consolidado de asistencia.
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.	Implementación de acciones de demanda inducida, sensibilización y educación comunitaria, canalización para el convenio con Jardín Botánico	Diligenciamiento de base de datos y validación de casos reportados desde otros entornos en el archivo plano de canalizaciones para participación de terapias de la naturaleza con JBB,.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Acompañamiento técnico a grupos sociales e institucionales, promoción de espacios participativos para la defensa del derecho a la salud, y apoyo a procesos de movilización social..	Acta de reunión con líder de la localidad y socialización de la prescripción social en la reunión de Puente Aranda, consentimiento informado de comunidad convocada para la intervención de terapias de la naturaleza
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 reuniones convocadas por SDS o la Subred, participación en sesiones de fortalecimiento técnico, operativas y administrativas.	Actas de asistencias técnicas convocadas en el mes.
Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los 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.	Diligenciamiento del cronograma mensual y actualización según observaciones del supervisor. Elaboración y envío de informes de avance y productos.	Cronograma mensual actualizado, informes de gestión y productos entregados. bases de datos revisadas para la búsqueda activa de activos sociales.
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.	Preparación y entrega de soportes físicos y magnéticos requeridos por auditorías internas o externas, respuesta oportuna a requerimientos de entes de control.	Carpeta de soportes organizada en el drive de prescripción social generadas desde el facilitador zonal, Actas de revisión y respuesta a observaciones.
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Cumplimiento del código de ética institucional, actuación con respeto, responsabilidad y coherencia con los valores de la Subred.	Evidencia de participación en actividades institucionales, acta de acompañamiento de facilitador zonal.
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.	Uso adecuado y permanente de los elementos de identificación institucional como carnet y chaqueta y cuidado de los mismos.	Registro fotográfico con elementos de identificación institucional convocados por la Subred Sur Occidente
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Organización y entrega de informes, soportes y registros conforme a los lineamientos documentales de la Subred, diligenciamiento adecuado de los formatos oficiales.	Entrega de soportes requeridos para la realización de gestión documental
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.	Diligenciamiento del formato de confidencialidad. uso responsable de las plataformas institucionales y del correo institucional. protección de información sensible en bases de datos.	Formato de confidencialidad firmado. evidencia de cumplimiento de protocolos de seguridad de la información
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 del mismo.	Apoyo a las actividades transversales, operativas y de contingencia del componente de prescripción social y activación de rutas, ejecución de tareas complementarias según requerimientos del equipo	Actas de actividades de apoyo, evidencias físicas o magnéticas de participación

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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:

ANGIE ALEXANDRA LADINO CRUZ

C.C 1.024.557.601 DE BOGOTÀ D.C

La suma de valor de (CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS) M/CTE $ ($4.195.200) por concepto de servicios como trabajadora social en prescripción social local de la localidad de Puente Aranda, durante el periodo del 1 al 30 de noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6644-2025



Firma digital

ANGIE ALEXANDRA LADINO CRUZ
C.C 1.024.557.601 DE BOGOTÁ D.C.
CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA
NUMERO 00850002003373

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



2025.11.27
16:36:45 -05'00'

_____

Judy Marcela López Guerrero
Apoyo a la supervisión
Coordinación PIC

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024557601		LADINO CRUZ ANGIE ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9 este #36-70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1953879431	9495300288	I	2025/11/05	2025/11/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	20	$525,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080	$40,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080	$40,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080	$40,900		$0	$0
1	CC	1024557601	LADINO ANGIE	230301	30	$1,678,080	$268,500	EPS005	30	$1,678,080	$209,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,678,080	$40,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080	$40,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024557601		LADINO CRUZ ANGIE ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 9 este #36-70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1953879431	9495300288	I	2025/11/05	2025/11/25	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	20	$525,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,500	$3,400	$0	$271,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,500	$3,400	$0	$271,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$600	$0	$41,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$600	$0	$41,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$2,700	$0	$212,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$209,800	$2,700	$0	$212,500
TOTAL				1	$519,200	$6,700	$0	$525,900