| 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: | LUISA FERNANDA MORALES GAITAN | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1016001517 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | lfmoralesg1403@gmail.com | | | | CELULAR: | 3213784551 | | |
| 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: | BBVA COLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 74117391 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6502 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2296 | FECHA | 2025-11-21 15:56:34.000 | NÚMERO DE CRP | 55556 | FECHA | 2025-11-30 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | Profesional Universitario 2 | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2025-12-01 | | 2025-12-31 | | |
| 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: | $12,585,600 |
| VALOR EJECUTADO | $12,585,600 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,195,200 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9495484239 | $1,678,080 | $209,760 | $268,493 | 3 | $40,878 | $519,131 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 |
|---|---|---|
| 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 dato | 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. |
| 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 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. | • Consolidación de la información resultado de la implementación del producto 31 grupos socioeducativos para el bienestar AIEPI y producto 48 sesiones cuídate y sé feliz Kids. Cronograma de las acciones a implementarse en correspondencia con los lineamientos. Actas que den cuenta del proceso de gestión, concertación, vinculación con redes sociales de apoyo, con espacios de participación social en los cuales se realice la socialización de la estrategia. | Actas de articulación con entornos MAS Bienestar, fichas técnicas de sesiones educativas, listado de sesiones colectivas. |
| 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. | • Identificar el riesgo en salud mediante los tamizajes cardiovasculares realizados en el producto 48 sesiones cuídate y sé feliz Kids (peso, talla, tensión arterial, frecuencia cardiaca y oximetría) así como también el tamizaje visual y las actividades de educación en salud. | • Listado de sesiones colectivas |
| 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. | • Movilizar redes comunitarias para el desarrollo del producto 31 grupos socioeducativos para el bienestar AIEPI dando respuesta a las necesidades de la comunidad a través de la canalización a las rutas de atención en salud y/o sociales. | • Listado de sesiones colectivas y canalización de acuerdo a necesidad del usuario. |
| Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | • Articulación con líderes comunitarios para el desarrollo y vinculación de la comunidad en procesos de educación en salud relacionados en el producto 31 grupos socioeducativos para el bienestar AIEPI. | • Actas de articulación. |
| 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. | • Participación en las asistencias técnicas convocadas desde la Secretaría de Salud o al interior de la Subred. | • Actas y listados de asistencia. |
| 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. | • Planear de manera oportuna las acciones del producto 31 grupos socioeducativos para el bienestar AIEPI y producto 48 sesiones cuídate y sé feliz Kids, de acuerdo a las concertaciones realizadas con la comunidad y con el equipo de cuídate sé feliz. | • Formato de cronograma con ajustes de ser requeridos. |
| 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. | • Se organizan los soportes de acuerdo a lo estipulado en el lineamiento de los productos 31 grupos socioeducativos para el bienestar AIEPI y producto 48 sesiones cuídate y sé feliz Kids. | • Según direccionamiento. |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | • Actuar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato de acuerdo a las políticas institucionales. | • Según direccionamiento. |
| 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. | • Velar por hacer uso adecuado de los elementos de identificación e insumos entregados para la ejecución de las acciones. | Uso de elementos de identificación (carnet, chaqueta, maleta y gorra) y buen uso de equipos o elementos para dar cumplimiento a las actividades. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | • Garantizar el registro y la calidad del dato de los resultados de la implementación de los productos 31 grupos socioeducativos para el bienestar AIEPI y producto 48 sesiones cuídate y sé feliz Kids. | • Entrega de soportes de las actividades realizadas en las acciones de educación en salud. |
| 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. | • Cumplir a cabalidad con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales. | • Hacer uso responsable y confidencial de los datos de los usuarios participes en la diferentes actividades |
| 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 | • De acuerdo a lo solicitado por la supervisora del contrato. | • Según direccionamiento. |

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

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 1016001517 | | MORALES GAITAN LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 20B 104 06 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-11 | 1988631474 | 9495484239 | I | 2025/12/04 | 2025/12/09 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 5 | $554,900 |

**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)** | | | | | $1,678,200 | $268,600 | | | $1,678,200 | $209,800 | | | $1,678,200 | $33,600 | | | $1,678,200 | $40,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,678,200 | $268,600 | | | $1,678,200 | $209,800 | | | $1,678,200 | $33,600 | | | $1,678,200 | $40,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,678,200 | $268,600 | | | $1,678,200 | $209,800 | | | $1,678,200 | $33,600 | | | $1,678,200 | $40,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1016001517 MORALES LUISA | 230301 | 30 | $1,678,200 | $268,600 | EPS008 | 30 | $1,678,200 | $209,800 | CCF24 | 30 | $1,678,200 | $33,600 | 14-11 | 30 | $1,678,200 | $40,900 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,678,200 | $268,600 | | | $1,678,200 | $209,800 | | | $1,678,200 | $33,600 | | | $1,678,200 | $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 1016001517 | | MORALES GAITAN LUISA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 20B 104 06 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-11 | 1988631474 | 9495484239 | I | 2025/12/04 | 2025/12/09 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 5 | $554,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $268,600 | $900 | $0 | $269,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $268,600 | $900 | $0 | $269,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,900 | $200 | $0 | $41,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $40,900 | $200 | $0 | $41,100 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $33,600 | $200 | $0 | $33,800 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $33,600 | $200 | $0 | $33,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $209,800 | $700 | $0 | $210,500 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $209,800 | $700 | $0 | $210,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $552,900 | $2,000 | $0 | $554,900 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

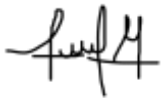
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**LUISA FERNANDA MORALES GAITÁN**

**C.C 1016001517 DE BOGOTA**

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS/MTC ($4.195.200 MCT), por concepto de servicios como PROFESIONAL EN ENFERMERIA – PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 en el Entorno Cuidador Comunitario, durante el periodo del 1 al 31 de Diciembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6502/2025



**LUISA FERNANDA MORALES GAITÁN**
**CC 1.016.001.517 de BOGOTÁ**
**CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA**
**NUMERO 0074117391**

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 31 de Diciembre 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



**ELIANA YASLEIDY PARDO PARRADO**
**Apoyo a la supervisión**
**Entorno Institucional**