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:	LAURA RUBIO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030663290	
CORREO ELECTRONICO:	lrubiorivillas@gmail.com				CELULAR:	3222705166	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488441278527				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5919			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1660	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Especializado 3						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-11-01		2025-11-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$340,770				
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:	$23,464,900
VALOR EJECUTADO	$19,833,480
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$340,770
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,631,420
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
9495377264	$2,450,880	$306,360	$392,141	3	$59,703	$758,204

Dado en Bogotá a los quince(15) 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 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 de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, 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	Seguimientos y precríticas realizadas al talento humano, en relación con productividad, calidad y efectividad de las intervenciones (formatos de captura de información y formularios del aplicativo en línea diligenciadas por los equipos Actualizacion de directorio de colaboradores a cargo segun la operatividad acompañamiento en campo al equipo operativo a cargo, para la orientación técnica y operativa Liderar los comités territoriales en los que participan los equipos, garantizando espacios de análisis y monitoreo de avance en el territorio Generar informes y reportes de acciones, acorde a la solicitud y demanda dese SDS y la Subred Articulacion dinamizador y grupo de acceso con el fin de conocer resultados y novedades del proceso de agendamiento de los territorios a cargo Seguimiento semanal a la gestión realizada mediante la estrategia de ruteo o derivados por el mismo equipo, acorde a los criterios de priorización definidos en el documento operativo	Acta firmada por talento humano Directorio de colaboradores convenio EMBH Formato de seguimiento a campo de gestores y profesionales asignados Acta firmada por talento humano Informes Actas y correos Bases de derivaciones de aplicativo GTAPS
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	Dentro del mes se participa activamente en las jornadas programas de SDS segun programacion	Acta de asistencia
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	Generar informes y reportes de acciones, acorde a la solicitud y demanda dese SDS y la Subred Seguimiento semanal a la gestión realizada mediante la estrategia de ruteo o derivados por el mismo equipo, acorde a los criterios de priorización definidos en el documento operativo Articulacion dinamizador y grupo de acceso con el fin de conocer resultados y novedades del proceso de agendamiento de los territorios a cargo	Informes Bases de derivaciones de aplicativo GTAPS Actas y correos
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.	Dentro del mes se participa activamente en las reuniones de asistencia tecnica por parte de SDS segun programacion	Actas de asistencia
Monitorear la entrega de cronograma mensual de actividades de los contratistas, verificando el cumplimiento de informes de gestión, 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	Se realiza monitoreo de las acciones de los contratistas a cargo segun dinamica de operatividad	Cronograma-productividad
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 realiza y se mantiene en custodia soportes segun lineamiento operativo para presentar auditorias correspondientes segun periodicidad	Actas y soportes segun lineamiento
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Durante el mes no se presentan eventualidades que puedan interferir e cumplimiento de los objetivos establecidosl	N/A
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Durante las intervenciones a realizar dentro del mes se mantiene la imagen institucional	Porte de chaqueta y carnte isntitucional
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.	Durante las intervenciones a realizar dentro del mes se mantiene la imagen institucional Uso adecuado de insumos institucianles segun ejecion de acciones	Porte de chaqueta y carnte isntitucional Actas y formatos que soportan la entrega de insumos
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Para el mes se hace gestion documental vs acciones ejecutadas	Soporte de acciones ejecutadas

Copia Controlada Subred Suroccidente

El contratista guardará 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	Se cumple con la confidencialidad de maneja de datos segun acceso a la informacion	Manejo Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales
Brindar apoyo a la supervisión de los contratos de prestación de servicios, realizando seguimiento operativo en campo para verificación de cumplimiento de las actividades contractuales de los OPS a su cargo; así como la correcta aplicación de los acuerdos contractuales, con el fin de garantizar la adecuada ejecución del contrato, de conformidad con los términos legales, presupuestales y contractuales vigentes	Durante el mes se realiza segumiento operativo a contratistas a cargo segun las activiades contractuales de OPS	Acompañamiento a campo Verificacion de productividad constante Precitica y entrrega de productos semanal
Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, etc, de acuerdo con la naturaleza del contrato	Durante el mes se verifica planilla de seguridad social, salud ocupacional y normas ambientales	Verificacion de planilla de pago de seguridad social segun perfil del contratista Seguimiento de normas ambientales (manejo de residuos) segun perfil
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	Durante el mes se cumple con actividades de apoyo segun necesidad del convenio	Actas con listado de asistencia Correos de notificacion

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 Certificadd
Subred Surocciidente

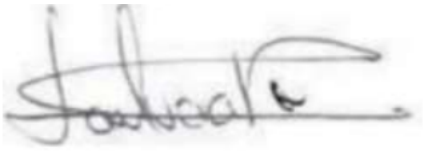
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:
LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS

CC 1030663290 de Bogotá

La suma de trescientos cuarenta setecientos setenta mil pesos ($ 340.770) , por concepto de servicios como Profesional especializado 3-Lider Operativa , en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 1 al 15 de Noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5919-2025**



LAURA LUCIA RUBIO RIVILLAS

CC 1030663290 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550488441278527

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



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión

Equipos Más Bienestar en tu Hogar

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTUBRE 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE ADICION 2025.pdf	CUENTA OCTUBRE ADICION 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1030663290		RUBIO RIVILLAS LAURA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 78 # 0-70 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3555555	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	1956303741	9495377264	I	2025/11/25	2025/11/26	NEQUI	1	$808,200

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)					$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$49,100			$2,450,880	$59,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$49,100			$2,450,880	$59,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$49,100			$2,450,880	$59,800		$0	$0
1	CC	1030663290	RUBIO LAURA	230301	30	$2,450,880	$392,200	EPS008	30	$2,450,880	$306,400	CCF24	30	$2,450,880	$49,100	14-11	30	$2,450,880	$59,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,450,880	$392,200			$2,450,880	$306,400			$2,450,880	$49,100			$2,450,880	$59,800		$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 1030663290		RUBIO RIVILLAS LAURA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 78 # 0-70 apto 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3555555	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	1956303741	9495377264	I	2025/11/25	2025/11/26	NEQUI	1	$808,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,200	$300	$0	$392,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$392,200	$300	$0	$392,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,800	$100	$0	$59,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$59,800	$100	$0	$59,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,100	$100	$0	$49,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$49,100	$100	$0	$49,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,400	$200	$0	$306,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$306,400	$200	$0	$306,600
TOTAL				1	$807,500	$700	$0	$808,200