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:	Gina Marcela Losada Aldana						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023013173	
CORREO ELECTRONICO:	marce_losada@hotmail.com				CELULAR:	3138576627	
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	30417071080				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6599			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4115	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
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:	$33,561,600
VALOR EJECUTADO	$16,780,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$16,780,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
9497290464	$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 Enero de 2026. 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 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.	Desde la acción de bienestar Grupos socioeducativos para MAS bienestar en nuestra comunidad, se realiza apertura de 7 grupos comunitarios nuevos, con quienes se trabajó 4 sesiones en el mes, realizando en total 28 en las dimensiones de SSR y Maternoinfantil, distribuidos de la siguiente manera: Para Salud sexual y Reproductiva, en Bosa el grupo JAC El Bosque y Años Dorados y Kennedy Escuela de Futbol Búfalos. En la dimensión de Salud Materno perinatal se abordaron 4 grupos, uno por cada localidad: Gestantes Porvenir, Gestantes Abastos, Gestantes Zona Franca y Gestantes Trinidad Galán. Así como 16 sesiones educativas, 4 por cada localidad.	Fichas técnicas, actas de concertación, listado sesiones colectivas, encuestas pretest y postest.
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.	Según programación se acude a las jornadas programadas en el mes.	Ficha técnica, formato 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.	Se moviliza redes sociales de apoyo dando respuesta a las necesidades de los usuarios a través de la canalización a las rutas de atención a servicios sociales y de salud especialmente en la población gestante y niños.	Formato Excel de canalización, soporte correo.
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Se desarrolla educación en salud con fin de brindar respuesta a la comunidad desde la acción de bienestar Grupos socioeducativos para MAS bienestar en nuestra comunidad, mediante los 7 grupos comunitarios y 16 sesiones educativas enfocados en la dimensión de Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materno Infantil.	Fichas técnicas, actas de concertación, listado sesiones colectivas, encuestas pretest y postest.
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.	Se participó en la reunión de fortalecimiento técnico de la localidad de Kennedy el 30/1/2026 y la reunión de aclaraciones de lineamientos y nuevos formatos en el mes el 09/1/2026.	Actas y listados de asistencia a reunión.
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.	Se entregan soportes debidamente diligenciados para el desarrollo de las actividades del presente contrato, velando por su veracidad, calidad y organización adecuada, así como se entrega cronograma actualizado con las acciones programadas del mes.	Ficha técnica, formato sesiones colectivas, actas, formato Pretest y postest, cronograma.
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 entregan soportes al día listos para la presentación de auditoría cuando se requieran.	Soportes debidamente diligenciados para la auditoria
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se vela por mantener en alto la imagen de la institución en cualquier escenario fuera y dentro de los horarios y entornos laborales.	Registro fotográfico
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.	Se porta adecuadamente los elementos como carnet y chaqueta institucionales, así como se realiza un uso eficiente y eficaz de los insumos para desarrollar las acciones, así mismo se cuida con sumo cuidado equipos y elementos que permitieron el desarrollo de las acciones en la estrategia de Grupos socioeducativos.	Insumos de la estrategia, carnet, chaqueta y morral institucional, Macromodelos, módulos alimenticios, modelo de bebe y senos.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se realiza gestión documental de acuerdo a las indicaciones que la dirección del entorno Cuidador Comunitario.	Formatos organizados en la unidad de conservación

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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.	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 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	Se dispone a cumplir con cualquier actividad que sea requerida.	Según corresponda.

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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2080706158	9497290464	I	2026/01/20	2026/01/14	BANCOLOMBIA	0	$544,000

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)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$0	$0
1	CC	1023013173	LOSADA GINA	230301	30	$1,650,883	$264,200	EPS010	30	$1,650,883	$206,400	CCF24	30	$1,650,883	$33,100	14-11	30	$1,650,883	$40,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,650,883	$264,200			$1,650,883	$206,400			$1,650,883	$33,100			$1,650,883	$40,300		$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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2080706158	9497290464	I	2026/01/20	2026/01/14	BANCOLOMBIA	0	$544,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$0	$0	$264,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$0	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$0	$0	$40,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,300	$0	$0	$40,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,100	$0	$0	$33,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,100	$0	$0	$33,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$0	$0	$206,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$206,400	$0	$0	$206,400
TOTAL				1	$544,000	$0	$0	$544,000

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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	12205406	9498608088	N	2026/01/20	2026/01/27	NEQUI	7	$9,200

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)						$27,197	$4,300			$27,197	$3,400			$27,197	$500			$27,197	$600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$27,197	$4,300			$27,197	$3,400			$27,197	$500			$27,197	$600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$27,197	$4,300			$27,197	$3,400			$27,197	$500			$27,197	$600		$0	$0
1	CC	1023013173	LOSADA GINA	230301	30	($1,650,883)	($264,200)	EPS010	30	($1,650,883)	($206,400)	CCF24	30	($1,650,883)	($33,100)	14-11	30	($1,650,883)	($40,300)	30	$0	$0
2	CC	1023013173	LOSADA GINA	230301	30	$1,678,080	$268,500	EPS010	30	$1,678,080	$209,800	CCF24	30	$1,678,080	$33,600	14-11	30	$1,678,080	$40,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$27,197	$4,300			$27,197	$3,400			$27,197	$500			$27,197	$600		$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 1023013173		LOSADA ALDANA GINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 87 b sur #3- 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4979035	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	12205406	9498608088	N	2026/01/20	2026/01/27	NEQUI	7	$9,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$4,300	$100	$0	$4,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$600	$100	$0	$700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500	$100	$0	$600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$500	$100	$0	$600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$100	$0	$3,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$3,400	$100	$0	$3,500
TOTAL				1	$8,800	$400	$0	$9,200

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

GINA MARCELA LOSADA ALDANA

C.C 1023.013.173

La suma de (Cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos PESOS) ($ 4.195.200), por concepto de servicios como Enfermera en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 31 de enero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6599-2025



GINA MARCELA LOSADA ALDANA

C.C 1023.013.173

CUENTA DE AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

NUMERO 30417071080

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes 1 al 31 de ENERO 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



_____
MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
Apoyo a la supervisión
Entorno CUIDADOR COMUNITARIO