

					Versión 3			
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:			Elsy liliana cubides Morales					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		53088636
CORREO ELECTRONICO:			liliana.cubides84@gmail.com			CELULAR:		3209365045
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K31	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488406349479				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		6241			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4663	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-01-01			2026-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3,293,600				
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:						\$27,243,800		
VALOR EJECUTADO						\$13,174,400		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3,293,600		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$14,069,400		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						48%		
El intervisor 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		
1077487195	\$1,317,440	\$164,680	\$210,790	3	\$32,093	\$407,563		
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								

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.	Se asiste a las visitas según meta asignadas en los establecimientos Distribuidores de Productos de Higiene Domestica y Adsorbentes de Higiene Personal y Pañalera de acuerdo a los lineamientos establecidos en el proceso.ubicados en la localidades de la subred sur occidente	actas de vivitas
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.	Se participa gestion integrado de calidad según convocatoria	actas de vivitas
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 participa gestion integrado de calidad según convocatoria	actas de vivitas
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	se presta el servicio	guías y protocolos
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 asiste a reuniones y capacitaciones convocadas por las lideres	guías y protocolos
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 asiste a reuniones y capacitaciones convocadas por las lideres.	listado de asistencia
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.	de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. apoyar en procesos y participar en actividades programadas	listado de asistencia
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se realiza entrega de actas según cronograma enviado por la lideres	base de entrega y formatos de entrega
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 realiza apoyo a proceso documental de las actas de visitas	actas de visitas
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	se realiza cronograma según meta del mes y se cumple las fechas de entrega	base de cronogramas
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 realiza la visita y se diligencia actas , formatos y bases dispuestas para las visitas de establecimientos	actas de visitas
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 da información oportuna a las lideres	comunicacion

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

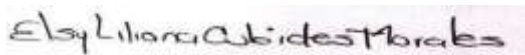
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

ELSY LILIANA CUBIDES MORALES
C.C 53088636 DE BOGOTA

La suma de TRES MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTO PESOS (3.293.600), por concepto de servicios como (REGENTE DE FARMACIA) en el componente Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo, del 01 de ENERO al 31 de ENERO 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 6241-2025

Firma



ELSY LILIANA CUBIDES MORALES
C.C 53088636 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO
DAVIVIENDA
NUMERO DE CUENTA 550488406349479

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



DANIEL CASTILLO CAICEDO
Apoyo a la supervisión
Componente Vigilancia Salud Ambiental

ID	IDENTIFICACION	PERIODO	VALOR A DEBITAR	VALOR A PAGAR	% A DEBITAR	VALOR PER A DEBITAR	ESTADO	ACTIONS
28702 4	4070	2025-12-01 / 2025-12-31	\$1,000,000	\$1,250,000	25.00	\$0.00	APROBADO	[Icons]
27008 3	6270	2025-12-01 / 2025-12-31	\$0,000,000	\$1,250,000	10.00	\$0.00	APROBADO	[Icons]
27001 6	4070	2025-10-06 / 2025-10-31	\$1,250,000	\$1,250,000	100	00	APROBADO	[Icons]



PAGADO 11/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO