| 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: | Mónica Patricia Huertas Solano | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52848402 | |
| CORREO ELECTRONICO: | monihuertassolano@gmail.com | | | | CELULAR: | 3209097687 | |
| 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: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 570462470044076 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 6188 | | | VIGENCIA | | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 249 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 | NÚMERO DE CRP | 4610 | FECHA | 2026-01-09 00:00:00.000 | |
| OBJETO DEL CONTRATO: | GESTOR SOCIAL TERRITORIAL | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | | 2026-01-01 | | 2026-01-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $2,226,400 | | | | | |
| 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: | $17,811,200 |
| VALOR EJECUTADO | $8,905,600 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,226,400 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $8,905,600 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9498183178 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

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 |
|---|---|---|
| " 1.- 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." | Se realizan acciones grupales e intinerantes en la estrategia de Acciones y grupos ocioeducativos en las locoalidades de Bosa y Puente Aranda de la subred sur occidente, en temas relacionados como, Actividad fisica, Salud mental, Salud infantil, Salud materna, Seguridad alimentaria y nutrician, Sald habitos saludables, entre otras. | ACTA, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS Y FICHAS TECNICAS EN EL DRIVE DE LA ESTRATEGIA Y EL ENTRONO COMUNITARIO |
| "2.- 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 desarrollaron acciones afines al perfil profesional, conforme a lo establecido en los lineamientos distritales y según el cronograma dado en el entorno comunitario, para el componente de Dispositivos comunitarios, dentro de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente. | LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, FORMATOS DE CANALIZACION SEGÚN NECESIDAD DE LA COMUNIDAD |
| " 3.- 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 desarrolanan acciones educativas en torno al cuidado de la salud mental , en cada una de los grupos concertados en las localidades de Bosa y Puente Aranda | LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, FORMATOS DE CANALIZACION SEGÚN NECESIDAD DE LA COMUNIDAD |
| "4.- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud." | Se desarrollaron actividades y diferentes temas de fortslecimiento y capacitacion a la comunidad en derechos y diferentes tramites realcionados con la salud y procesos interinstitucionales | LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, FORMATOS DE CANALIZACION SEGÚN NECESIDAD DE LA COMUNIDAD |
| "5.- 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 particiap en las diferentes reuniones y asistencias tecnicas programadas por la Subred Sur occidente y la Secretaria de salud | ACTA |
| " 6.- 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 realizaron y verificaron los diferentes soportes que dan cuenta de las actividades desarrolladas durante el mes, entre cronogramas y demas soportes entregables, verificando calidad y orden necesario para presentar auditoria. | ACTA, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, FICHAS TECNICAS EN SALUD EN EL DRIVE DE LA ESTRATEGIA Y EL ENTORNO COMUNITARIO |
| "7.- 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 realizaron y verificaron los diferentes soportes que dan cuenta de las actividades desarrolladas durante el mes, entre actas, listados de sesiones colectivas, pre test y demas soportes, verificando calidad y orden necesario para presentar auditoria. | ACTA, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, FICHAS TECNICAS EN SALUD EN EL DRIVE DE LA ESTRATEGIA Y EL ENTORNO COMUNITARIO |
| " 8.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales." | Se realizan todas las acciones teniendo en cuenta los valores y cualidades que deben ser trabajados y adoptados por los colaboradores de la subred sur occidente | "SOPORTES FISICOS Y DIGITALES, USO DE IMPLEMNTOS INSTITUCIONALES " |
| "9.- 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 hace uso de los implementos institucionales como carnetm chaqueta, maleta, gorra y los onsumos entregados por la subred para el desarrollo de las actividades | USO DE CARNET, CHAQUETA E INSUMOS EN LAS ACTIVIDADES |
| "10.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio." | Se realizaron y verificaron los diferentes soportes que dan cuenta de las actividades desarrolladas durante el mes, verificando calidad y orden necesario. | ACTA, LISTADOS DE SESIONES COLECTIVAS, CRONOGRAMA, FICHAS TECNICAS EN SALUD EN EL DRIVE DE LA ESTRATEGIA Y EL ENTRONO COMUNITARIO |
| "11.- 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 guarda confidencialidad de los datos a los que se accede dentro del proceso realizado en la institucion | POLITICA DE PROTECCION DE DATOS |
| 12.- 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 realiza y cumple con las actividades solicitadas por el supervisor de contrato para ejecucion del mismo | "SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL LAS LOCALIDADES EN LAS QUE SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES |

Copia Certificada 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

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52848402 | | MONICA PATRICIA HUERTAS SOLANO | INDEPENDIENTE | Principal | KR 88 6A-90 INT 11 APT 102 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8074575 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 58599132 | 9499627764 | I | 2026/02/03 | 2026/02/13 | BANCO DAVIVIENDA | 10 | $545,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| **Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| 1 | CC | 52848402 | HUERTAS MONICA | | | | | | | X | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 0 | $0 | $0 | No | $541,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $1,800 | $0 | $282,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $280,200 | $1,800 | $0 | $282,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $300 | $0 | $43,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $42,700 | $300 | $0 | $43,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $1,400 | $0 | $220,300 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $1,400 | $0 | $220,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$541,800** | **$3,500** | **$0** | **$545,300** |