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:	Carlos Mario Avila Mercado							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073980924		
CORREO ELECTRONICO:	carlosavila19881@gmail.com				CELULAR:	3015924190		
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 CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24101791926						PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	7845			VIGENCIA		2025		
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4341	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR SOCIAL TERRITORIAL							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2026-02-01		2026-02-28			
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:	$12,393,627
VALOR EJECUTADO	$4,452,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,226,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$7,940,827
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	36%

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
1079673131	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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 realiza intervención territorial conforme a lo establecido ejecuta garantizando criterios de calidad, veracidad, oportunidad y pertinencia, conforme a estándares institucionales y documentos operativos vigentes	listados de sesiones colectivas con su respectivo diligenciamiento al mes.
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 participa en jornada territorial interinstitucional desarrollando las siguientes acciones; Educación colectiva en promoción y mantenimiento de la salud, Registro de actividades en formatos institucionales y aplicativo correspondiente	Se realizo entrega de fichas
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 realiza seguimiento de los grupos SOCIOEDUCATIVOS para mas bienestar y 16 puntos itinerantes	Sesiones colectivas
4. .- Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	Se realiza seguimiento de grupos SOCIOEDUCATIVOS y 16 puntos itinerantes en las localidades de Kennedy, Fontibón,Bosa y Puente Aranda	Sesiones colectivas
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 asiste y participa activamente en los espacios convocados por la SDS y/o la Subred, donde se abordan lineamientos técnicos, actualizaciones normativas, ajustes operativos, seguimiento a indicadores y fortalecimiento de capacidades del talento humano en salud pública	Registro de cada fortalecimiento y actas
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 realiza diligenciamiento de la matriz con la ejecución del mes	Diligenciamiento Matriz y soporte de acta
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	Realizar revisión y pre-auditoria de los soportes que representan cada una de las actividades desarrolladas	Actas, fichas técnicas, informe mensual, sesiones colectivas
8. Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Realizar porte de chaqueta y carnet y adecuada presentación personal	Realizar porte de chaqueta y carnet y adecuada presentación personal
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	Realizar porte de chaqueta y carnet y adecuada presentación personal	Presentación de actividades del convenio
10. Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Desde el producto SOCIOEDUCATIVOS , se realizo la conformación de grupos comunitarios en salud sexual y reproductiva , promoviendo prácticas de hábitos y estilos de vida saludable, estrategias, en las localidades de Fontibón , Kennedy , Bosa, Puente Aranda con sus respectivas sesiones al mes; se realiza sensibilización itinerante en las 4 localidades Kennedy ,Fontibón, Bosa, Puente Aranda 16 puntos. se realizo listados de sesiones colectivas, con participación activa de la población	Listados de sesiones colectivas entregados a digitación por GESI
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	Cumplir con la confidencialidad de utilización de formatos de sesiones colectivas , actas y de mas soportes a entregar durante la vigencia	Actas , listados de sesiones colectivas y demás información requerida.
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 cumple con las actividades requeridas durante el mes por parte del superviso	Entrega de soportes requeridos

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CARLOS MARIO AVILA MERCADO
C.C 1073.980.924 DE TIERRALTA

La suma de Dos millones doscientos veintiséis mil cuatrocientos. Pesos mcte $2.226.400 por concepto de servicios como Gestor Comunitario en entorno comunitario, durante el periodo de 1 al 28 de febrero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7845-2025



Carlos Mario Avila Mercado
C.C 1073.980.924 DE TIERRALTA C
CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL S.A.
NUMERO 24101791926

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente del 1 al 28 de febrero de 2026, una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



María Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno cuidador comunitario

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-02-15, 02:55:13 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	CARLOS MARIO AVILA MERCADO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1073980924
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079673132
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	65538476
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 545.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 1.800
N900298372	EPSC34	RECAUDO FOSYGA CAPITAL SALUD	1	$ 218.900	$ 1.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 42.700	$ 300
		SubTotales:		$ 541.800	$ 3.500
		Total a Pagar:			$ 545.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!