

					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:			Edilma Lucia Leiva Gutierrez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1012387548
CORREO ELECTRONICO:			liamleiva0910@gmail.com			CELULAR:		3204691892
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 CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			24131260454				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		5827			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	604	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:								
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2026-04-01			2026-04-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,980,800				
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:						\$23,846,400		
VALOR EJECUTADO						\$20,241,900		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,980,800		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$3,604,500		
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		
Planilla 9501975817	\$1,192,320	\$149,040	\$190,771	3	\$29,045	\$368,856		
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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 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"	Participar en acciones en territorio con los equipos MAS Bienestar; realizar visitas familiares, actividades colectivas, caracterizaciones, tamizajes y seguimiento según los lineamientos	Formatos de caracterización y tamizajes diligenciados; cronograma diario y mensual; bases de datos actualizadas
"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"	Formatos de caracterización y tamizajes diligenciados; cronograma diario y mensual; bases de datos actualizadas	Cronogramas de actividades; registros de asistencia; soportes físicos y digitales de participación
"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"	Ejecutar actividades comunitarias; identificar alertas en salud pública; canalizar usuarios; hacer seguimiento y registrar acciones en formatos institucionales	Formatos de activación de ruta; reportes de canalización; base de datos de seguimiento; registros de asistencia.
"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."	Asistir y aportar en reuniones técnicas, capacitaciones y comités institucionales	Listas de asistencia, actas o reportes de reunión
"Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e 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"	Planear, ejecutar y reportar actividades; entregar informes y bases de datos según lineamientos del supervisor	Cronograma mensual; informes de gestión; bases de datos y productos ajustados conforme a observaciones
"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"	Organizar documentos y soportes solicitados en auditorías internas o externas	Carpeta de soportes; evidencias de respuesta a requerimientos; reportes de auditoría
"Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales"	Actuar con ética, respeto y coherencia institucional en todas las actividades.	Reporte positivo de comportamiento institucional; cumplimiento del Código de Ética
"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"	Utilizar el carné institucional durante las actividades; cuidar los equipos e insumos entregados	Registro fotográfico o verificación en campo; formato de préstamo y devolución de equipo
"Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio"	Organizar, rotular y entregar los soportes documentales conforme a las políticas institucionales.	Entrega de carpetas con soportes; evidencias en físico y digital.
"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"	Proteger la información sensible de usuarios e institución; aplicar buenas prácticas de manejo de dato	Declaración de confidencialidad; ausencia de reportes de filtración de información
"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"	Atender solicitudes extraordinarias del supervisor; colaborar en actividades complementarias	Informes adicionales o reportes de apoyo; evidencias de cumplimiento de requerimiento

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

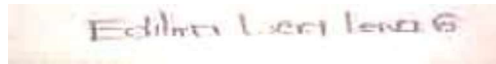
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

EDILMA LUCIA LEIVA GUTIERREZ

CC: 1.012.387.548 DE BOGOTA

La suma de DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.980.800) por concepto de servicios como Auxiliar de Enfermería, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 01 al 30 de Abril de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **5827-2025**



EDILMA LUCIA LEIVA GUTIERREZ

CC: 1.012.387.548 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24131260454

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 30 de Abril 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo



Ladi Michelle Abril Riaño

Líder Operativo

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

Sistema de Gestión de la Información

Búsqueda | **Mis procesos** | **Menú** | **Id** | **Inicio**

Inicio | **Navegación por el sistema** | **VOLUNTARIO**

Datos guardados

Canción | **Evaluación de la Calidad Estada**

VER CONTIENES

Ejecución del Contrato

Procesos | **Resumen de actividad**

Plan de Trabajo

¿Se requieren acciones de calidad de asistencia? | **SI** | **NO**

No. de pago	Moneda de destino	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados.					

Otras

Documentos de ejecución del contrato

Detalles	Nombre del archivo	Cargado por
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2008 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 OCTUBRE 2008 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	Perezoso
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 NOVIEMBRE 2008 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 NOVIEMBRE 2008 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	Perezoso
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DICIEMBRE 2008 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 DICIEMBRE 2008 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	Perezoso
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 ENERO 2009 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 ENERO 2009 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	Perezoso
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 FEBRERO 2009 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 FEBRERO 2009 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	Perezoso
☐ SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MARZO 2009 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	SOPORTES CUENTA DE COBRO DEL 01 AL 31 MARZO 2009 EDIANA LUCA LEIVA GUTIERREZ.pdf	Perezoso

Borrar | **Cargar nuevo**

Canción | **Evaluación de la Calidad Estada**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012387548		LEIVA GUTIERREZ EDILMA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87 F 57 SUR 80	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5759824	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	100000885		9501975817	2026/04/14	2026/04/13	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$541,900

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	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$216,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	
1	CC	1012387548	LEIVA EDILMA	30		\$280,200	EP5008	30		\$218,900		0		\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)										\$1,750,905	\$280,200			\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012387548		LEIVA GUTIERREZ EDILMA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87 F 57 SUR 80	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5758924	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	1000000885	9501975817	I	2026/04/14	2026/04/13	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800